Colombia

Encuesta de Prevalencia Demografía y Salud
1986



Corporación Centro Regional de Población



Ministerio de Salud de Colombia



Demographic and Health Surveys
Institute for Resource Development/Westinghouse

Colombia

Tercera Encuesta Nacional de Prevalencia del Uso de Anticonceptivos y Primera de Demografía y Salud

1986

Corporación Centro Regional de Población
Ministerio de Salud de Colombia
Institute for Resource Development/Westinghouse

Marzo 1988

La Encuesta contó además con el apoyo de la Asociación Pro-Bienestar de la Familia Colombiana (PROFAMILIA), y de las oficinas regionales de UNICEF y de la Oficina Sanitaria Panamericana (OPS) localizadas en Bogotá.

La Corporación Centro Regional de Población, CCRP es una institución sin ánimo de lucro. Sus fines principales son asesorar, promover, desarrollar y adelantar programas de: investigación, adiestramiento y transmisión del conocimiento y proyectos especiales en el área de población, con el objeto de lograr que los factores estudiados inherentes a la dinámica de población puedan integrarse en forma coordinada y real a los planes de desarrollo económico y social del país y la región. Información adicional sobre la encuesta y la CCRP se puede obtener escribiendo al Apartado Aéreo 24846, Bogotá, Colombia.

La Tercera Encuesta Nacional de Prevalencia del Uso de Anticonceptivos y Primera de Demografía y Salud, ENP-86, se llevó a cabo en el marco de las **Encuestas de Demografía y Salud, DHS. DHS** es un programa de alcance internacional del **Institute for Resource Development (IRD),** una subsidiaria de **Westinghouse Electric Corporation** con oficinas en Columbia, Maryland. El programa lo desarrolla IRD bajo contrato con la **Agencia para el Desarrollo Internacional, AID** (contrato DPE-3023-C-00-4083-00). Información adicional sobre el programa **DHS** se puede obtener escribiendo al P.O. Box 866, Columbia, Maryland, 21044, U.S.A. (Telex 87775).

ENCUESTA DE PREVALENCIA, DEMOGRAFIA Y SALUD
COLOMBIA—1986

COMITE DE COORDINACION

Rodolfo Heredia	CCRP	Director Ejecutivo
Magda Palacios	Ministerio de Salud	Jefe de la División Materno-Infantil
Wilson Rodriguez	Ministerio de Salud	Jefe División de Informática
Gabriel Ojeda	PROFAMILIA	Director de la División de Evaluación e Investigación

PERSONAL DE LA ENCUESTA

DIRECCION

Rodolfo Heredia	Director
Elena Prada	Coordinadora

MUESTREO

Leonel Castillo	Jefe Seccion de Encuestas	Division de Informática-Min. Salud

PROCESAMIENTO

Alvaro López	Asesor de Procesamiento

TRABAJO DE CAMPO

Rafael Arenas	Director Trabajo de Campo
Belén de Paredes	Coordinadora Peso y Talla
Gloria Rodriguez	Supervisora de Campo, Peso y Talla

Supervisoras

Ida Baena Padilla
Mary Baena
Meira Horta Pino
Martha Luz Rojas
Margarita Maria Uribe
Marina Baena
Luz Marina Garzón
Gloria Neyla Otavo
Patricia Trujillo de L.
Maria Eugenia Vega

Entrevistadoras

Nelly Alvarez
Ana Maria Bravo
Maria Durán
Gloria Inés Rivera
Betty Bolivar
Matilde Contreras
Margarita Jaramillo
Teresa Moreno
Janeth Salinas
Soraya Vallejo
Amparo Muriel
Maria Isaura Suárez
Martha Soraya Vargas
Gloria Beltrán
Camelia Castro
Teresa Forero
Martha Luz Arcila
Doro Alicia Castellanos
Martha Fernández
Luz Marina Rojas
Aurora Peña
Flor Alba Torres
Jackeline Velandia
Natalia Quintero
Sonia Trujillo
Ana Janeth Zapata

Conductores

L. Hernando Benitez
Alejandro Estupiñan
Santiago Mendoza
Luis Cañas
José Pablo Garcia
Alvaro Orjuela

Supervisoras de Digitación

Zully Clara Sossa
Elsa Milena Vargas
Elisa Constanza Rodriguez
Olga Parias López

ASESORIA INSTITUTE FOR RESOURCE DEVELOPMENT, IRD

Luis Hernando Ochoa	Coordinador Regional para América Latina
Alfredo Aliaga	Diseño de la Muestra
Ann Blanc	Entrenamiento
Jeanne Cushing	Procesamiento de Datos
Don Beu	Procesamiento de Datos
Guillermo Rojas	Procesamiento de Datos

PREPARACION DEL INFORME

Elena Prada	Corporación Centro Regional de Población, CCRP
Luis Hernando Ochoa	Instituto para el Desarrollo de los Recursos, IRD
Rodolfo Heredia	Corporación Centro Regional de Población, CCRP

PRESENTACION

En el presente informe sobre la tercera **Encuesta Nacional de Prevalencia de Uso de Métodos Anticonceptivos** y primera de **Demografía y Salud de Colombia (ENP-86)** se presentan los Resultados Generales del análisis de información proporcionada por 5.331 mujeres entre 15-49 años, entrevistadas a nivel nacional entre fines de Septiembre y comienzos de Diciembre de 1986.

La ejecución de la **ENP-86** ha sido responsabilidad de la **Corporación Centro Regional de Población (CCRP)** bajo contrato firmado con el **Instituto para el Desarrollo de Recursos (IRD)**, una subsidiaria de Westinghouse Electric Corporation. Se contó para su ejecución con la colaboración, en el diseño y preparación de la muestra, de la División de Información del Ministerio de Salud (**Minsalud**) y del Departamento Administrativo Nacional de Estadística (**DANE**), y con el apoyo de un Comité de Coordinación formado por representantes del Ministerio de Salud y la Asociación Pro-Bienestar de la Familia Colombiana (**PROFAMILIA**).

La **ENP-86** forma parte del programa de **Encuestas de Demografía y Salud (DHS)** auspiciado y coordinado, a nivel internacional, por el **Instituto para el Desarrollo de Recursos (IRD)**. El Programa DHS se inició en Septiembre de 1984 como una actividad de seguimiento de la **Encuesta Mundial de Fecundidad (WFS)** y de las **Encuestas de Prevalencia de Uso de Anticoncepción (CPS)**, realizadas a nivel mundial durante el período 1972-1984 y

1975-1985 respectivamente. El proyecto se adelanta a nivel internacional bajo contrato suscrito por **IRD** con la **Agencia Internacional** para el **Desarrollo (AID)**, de los Estados Unidos.

La **ENP-86** contó, además de los recursos del IRD, con apoyo económico y logístico adicional de la Asociación Pro-Bienestar de la Familia Colombiana (**PROFAMILIA**), y de las oficinas regionales de **UNICEF** y de la Oficina Sanitaria Panamericana (**OPS**), localizadas en Bogotá.

Al publicar el informe de Resultados Generales de la **ENP-86**, la **CCRP** quiere expresar sus agradecimientos a todas aquellas personas pertenecientes a los organismos mencionados y cuyos nombres aparecen en las primeras páginas de esta edición, pues ha sido su dedicación y profesionalismo lo que ha hecho posible este trabajo. Se agradece también a Lorenzo Moreno Navarro y a Juan Schoemaker de IRD por revisiones que hicieron de los distintos borradores del presente informe. Pero ante todo, el mayor reconocimiento va dirigido a las cinco mil trescientas treinta y una mujeres colombianas y a sus niños, que con su paciencia y deferencia hicieron posible la Encuesta. Confiamos en que a través del análisis, difusión y uso de los resultados, la sociedad colombiana pueda retribuir su esfuerzo, con acciones favorables a su bienestar.

Rodolfo Heredia Benítez
Director Ejecutivo, CCRP

CONTENIDO

LISTA DE CUADROS

CAPITULO I

CAPITULO II

CAPITULO III

CAPITULO V

CAPITULO VI

LISTA DE GRAFICOS

CAPITULO VI

INTRODUCCION

En el presente informe se describen los resultados generales de la ENP-86 para Colombia. Durante los meses de Octubre y Noviembre de 1986, cinco equipos de entrevistadoras visitaron 4.873 hogares esparcidos en 182 comunidades en todo el país. En el proceso se entrevistaron 5.331 mujeres de edades entre 15 y 49 años, se obtuvo información para 2.640 niños menores de 5 años, y se pesaron y midieron 1.395 niños entre 3 meses y 3 años. Los resultados que se presentan aquí están basados en la información proporcionada por estas mujeres sobre ellas y sus hijos.

Objetivos de la ENP-86

La ENP-86 tiene los siguientes objetivos:

- Recolectar información sobre los niveles de fecundidad y el uso actual de métodos de planificación familiar y otros factores que afectan la fecundidad del país.

- Recolectar información acerca de factores relacionados con la salud materno infantil tales como inmunizaciones, lactancia, incidencia de diarrea, y peso y talla de los niños entre 3 y 36 meses de edad.

- Institucionalizar el desarrollo de encuestas periódicas que permitan detectar efectivamente los cambios en la fecundidad, la salud y el uso de la planificación familiar.

- Proporcionar a los investigadores y formuladores de política una base de datos que les permita estudiar aspectos como los mencionados anteriormente en relación con la salud y la planificación familiar.

En términos analíticos y descriptivos la posibilidad de comparar los resultados de la **ENP-86** con estudios anteriores, en especial con las dos encuestas de prevalencia de uso de anticoncepción de 1978 y 1980 y las de fecundidad de 1969 y 1976, permitirá estimar y estudiar de manera mas adecuada las tendencias en el comportamiento de la fecundidad, mortalidad y uso de anticoncepción en Colombia.

Estructura del Informe

Este Informe Final de la **ENF-86**, ha sido preparado siguiendo un conjunto de lineamientos básicos que permiten su comparabilidad internacional con las demás encuestas DHS. Su estructura general es la siguiente:

El Capítulo I ofrece una visión resumida del contexto socio-demográfico del país, como transfondo interpretativo al comportamiento de las variables demográficas y de salud proporcionadas por la encuesta.

Los capítulos subsiguientes del II al V, resumen el comportamiento de algunos de los determinantes claves de la fecundidad, la experiencia y expectativas reproductivas de las mujeres colombianas, su actitud sobre los métodos anticonceptivos y el empleo que ellas hacen de los servicios de planificación familiar. Específicamente en el Capítulo II se determina cuales son las condiciones de la población femenina frente a tres determinantes claves de los patrones de fecundidad a saber: la nupcialidad, la exposición al riesgo de embarazo, incluyendo infertilidad, y la lactancia. En el capítulo III se describe el

comportamiento reproductivo de las parejas y las tendencias de fecundidad del país, para diferentes períodos y para diferentes grupos. Los resultados observados de la fecundidad se complementan en el capítulo V, con la discusión de los deseos y percepciones reproductivas de las mujeres.

En el Capítulo IV se examina la experiencia pasada y presente en cuanto a la práctica anticonceptiva y se hace un análisis de dos determinantes del uso de anticoncepción: el conocimiento de métodos y de servicios de planificación familiar.

El último capítulo presenta la información obtenida en la Encuesta sobre aspectos de salud materno-infantil, vacunación, morbi-mortalidad infantil y peso y talla de niños menores de tres años.

El informe incluye además cuatro apéndices. En el apéndice I se da una descripción detallada de los principales aspectos de organización de la encuesta y del desarrollo del trabajo de campo y como apéndice IV se incluyen los instrumentos de recolección de la información: cuestionarios de comunidad, hogar, e individual. Los apéndices II y III, preparados por Alfredo Aliaga, especialista en muestreo del IRD, se refieren a la muestra utilizada para la ENP-86. En el apéndice II se hace una breve descripción del diseño y selección de la muestra, y en el apéndice III se presentan las estimaciones de los errores de muestreo y la metodología utilizada en su cálculo.

Todos los cuadros, porcentajes y otros estadísticos se basan en frecuencias ponderadas de acuerdo a los pesos muestrales, los cuales varían por región y dependen además de los niveles de cobertura. El tamaño muestral se indica en los cuadros solamente para los totales para mejorar la legibilidad. Los estadísticos basados en menos de 20 casos se han suprimido, lo cual se indica en el cuadro con un guión, como casos insuficientes.

Capítulo I

CARACTERISTICAS DEMOGRAFICAS Y SOCIALES DE COLOMBIA

1.A. Historia, geografía y economía.

Colombia es un país tropical localizado en el extremo nor-occidental de América del Sur, posición que le da el privilegio de tener costas sobre el Mar Caribe y el Océano Pacífico. En su territorio, de 1'138.914 kilometros cuadrados vivían, en 1985, 30 millones de habitantes. Noventa y cinco por ciento de ésta población está localizada en menos del cincuenta por ciento del territorio nacional, preferentemente en los climas suaves que se encuentran en las faldas de la Cordillera de los Andes. El cinco por ciento restante de la población vive en las llanuras o tierras bajas; gran parte de este territorio está localizado al sur-oriente del país en la región de los Llanos Orientales y la Selva Amazónica.

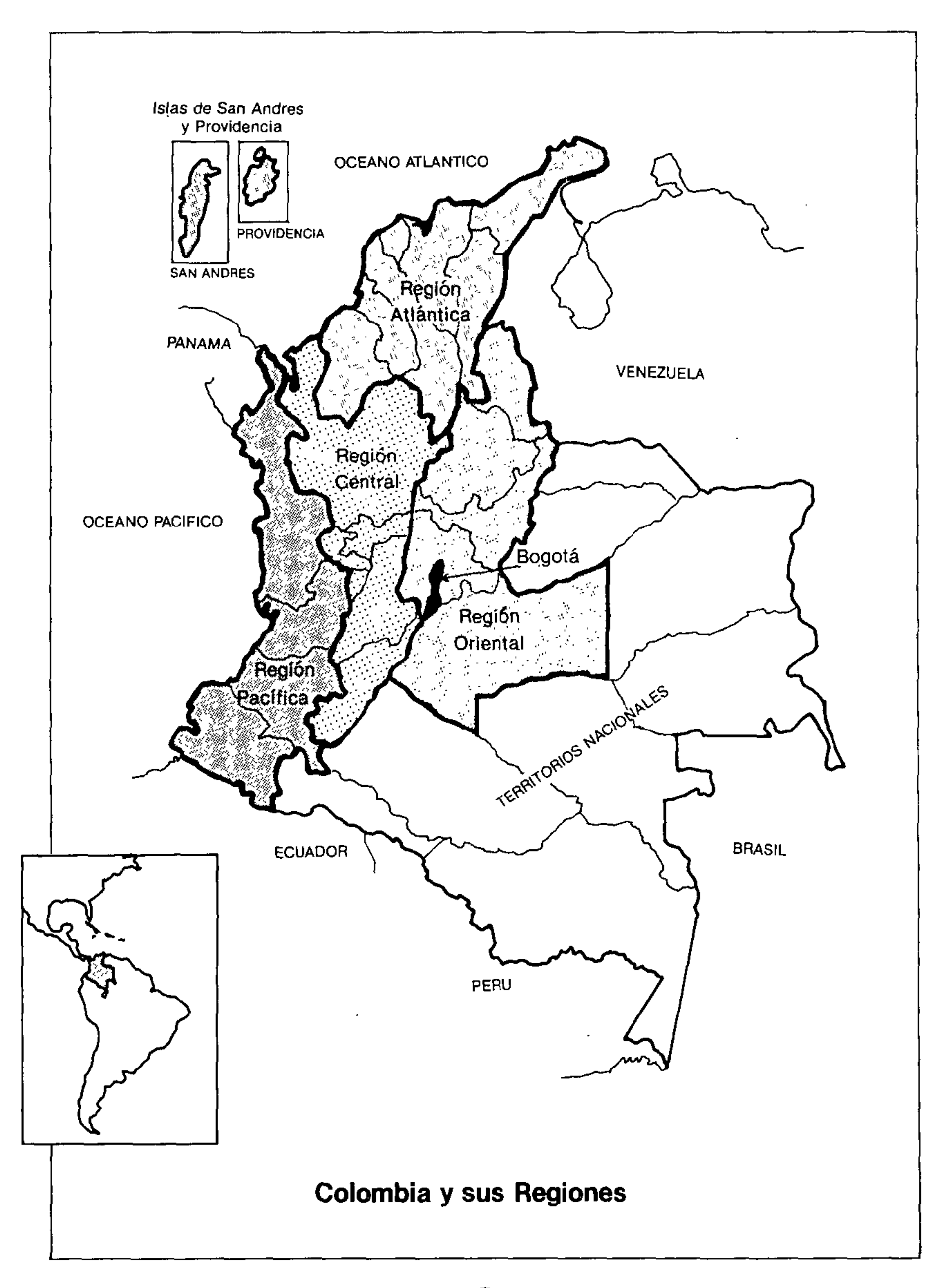
A pesar de que Colombia es una nación regida por un sistema centralista de gobierno, y con una tendencia a una integración cada vez mayor, las condiciones topográficas, la influencia étnica y el tipo de desarrollo económico regional han dado lugar a la conformación de poblaciones con comportamientos suficientemente diferenciados entre ellas como para poder aplicarles aún el criterio de subculturas. En parte éste fenómeno se refleja en los patrones de distribución espacial de su población. Colombia presenta, con Brasil, los más importantes casos de desconcentración urbana de América Latina. Mientras en su capital Bogotá, de 4 millones, sólo reside el 14% de la

población del país, el país cuenta además con tres ciudades sobre un millón de habitantes, y todas sus capitales departamentales están por encima de los 100.000 habitantes, según el censo de 1985.

Para tener en cuenta explícitamente estas diferencias de comportamiento, en las encuestas nacionales los departamentos se agrupan en cuatro grandes grupos homogéneos o regiones a las que se adiciona una quinta región que corresponde a Bogotá, la capital del país Bogotá (ver mapa en la página siguiente). Esta ordenación incluye la parte más desarrollada del país, 45 por ciento de su territorio y 95 por ciento de su población. Quedan excluidas las regiones de menor densidad y desarrollo, y étnicamente no se tiene en cuenta la gran mayoría de la población indígena. Las cinco regiones pueden describirse de manera general en los siguientes términos (veáse también el Cuadro 1.1 más adelante):

La región Atlántica se conforma con los departamentos de Atlántico, Bolívar, Sucre, Córdoba, Magdalena, Cesar y Guajira. En términos generales la región Atlántica es una vasta llanura, de clima seco y de tierras aluviales aptas para la agricultura y la ganadería. Si bien hasta la primera mitad de este siglo la región Atlántica se había caracterizado por tener pocos habitantes, su población actual (según el censo de 1985), de mayoría urbana, corresponde al 20 por ciento de la población del país. En su comportamiento tiene marcada influencia las culturas de orígen africano, característica que se refleja a nivel de la estructura familiar y en el caso colombiano, a través de fenómenos como la importancia de la mujer en la familia, la inestabilidad en las uniones, un alto porcentaje de uniones consensuales y altos grados de ilegitimidad.

En cuanto a indicadores de bienestar la región Atlántica presenta los niveles más bajos de alfabetismo, más marcados entre la



Colombia y sus Regiones

población masculina que en la femenina, altos niveles de morbi-mortalidad y bajos niveles de nutrición.

A pesar de que se encuentran dos polos de desarrollo industrial en ésta zona (Barranquilla-Soledad y Cartagena), el turismo, los servicios, el comercio y el transporte ocupan un alto porcentaje de la población economicamente activa.

La región Central se forma con los departamentos de Antioquia, Caldas, Quindio, Risaralda, Tolima y Huila. Topográficamente se caracteriza por ser una región predominantemente montañosa, de valles estrechos y mesetas en los cuatro primeros departamentos y tierra más bajas y amplias en los dos últimos. Si bien el comportamiento social de su población se ha visto fuertemente afectado por el desarrollo urbano, su estructura social conserva los valores de la familia tradicional española, algunas de cuyas características son la importancia de la figura paterna, la dedicación de la mujer a las labores del hogar y el cuidado de los hijos, y el reconocimiento de la maternidad como uno de los valores más grandes de "realización" de la mujer. Por lo tanto, las familias tienden a ser numerosas y extensas, la proporción de matrimonios católicos es alta y la presencia de hijos ilegítimos es baja.

Durante lo que va corrido de éste siglo la región Central ha mantenido relativamente constante tanto su ritmo de crecimiento demográfico, ligeramente por encima del 2 por ciento anual, como su participación sobre el total de la población, cerca del 30 por ciento. No obstante que la Central es la región que desde 1938 presenta una menor proporción de población rural en Colombia, es allí donde se genera una parte muy importante de la producción agrícola y minera del país, y en ella se encuentra la principal zona cafetalera de Colombia.

En la región Central tuvo origen el actual desarrollo industrial de Colombia, condición que le ha permitido mantener hasta el presente una posición importante en la producción industrial del país, especialmente de textiles.

La región Oriental agrupa cinco departamentos: Santander del Sur, Santander del Norte, Cundinamarca, Boyacá y Meta. Su estructura topográfica es muy semejante a la de la Región Central. En su estructura social tienen un mayor peso los elementos del mestizaje. La familia de ésta región es una mezcla de la familia indígena y la familia española, en la cual la toma de decisiones ésta centrada en el hombre, aunque a la mujer se le permite participar en el mercado laboral. La población de la región Oriental representa cerca de un 19 por ciento del total nacional. La economía regional es rica y variada. Se encuentran en ella explotaciones agrícolas y mineras, y el desarrollo de industrias como la tabacalera, la siderúrgica y la petrolera. Esta región, por estar dentro del ámbito de influencia de la capital, se caracteriza por tener las áreas de mayores índices de emigración del país.

La región del Pacifico está integrada por los departamentos del Valle del Cauca, Cauca, Nariño y Chocó. Tanto física como culturalmente es la de mayor heterogeneidad. En ella se han incorporado áreas como las de Chocó en donde se encuentran las zonas selváticas de mayor precipitacion pluvial del mundo, junto a grandes valles aluviales de gran feracidad como el valle del Cauca, y regiones particularmente agrestes como las del Macizo Colombiano en el departamento de Nariño. Esta diversidad espacial esta acompañada de una variedad cultural igualmente grande. Allí se encuentran los tres tipos de familia descritos anteriormente.

Si se exceptúa el Departamento del Valle, el resto de la zona incluye las áreas de menor desarrollo del país y los índices más

bajos en indicadores de bienestar como la esperanza de vida al nacer, la mortalidad infantil y el nivel de alfabetismo. Aproximadamente 4.9 millones de habitantes o 17.6 por ciento del total nacional viven en ésta región, concentrados particularmente en la zona del Valle del Cauca. Su tasa de crecimiento urbano (4.5 por ciento) supera a la de la región Atlántica y a la de la región Central.

La región de Bogotá, capital de la república, localizada a 2.400 metros sobre el nivel del mar en el centro del país, es considerada, por su tamaño, la estructura social y el tipo de desarrollo, como una región más. Con su área de influencia, el Distrito Especial de Bogotá, la capital del país es el centro urbano de mayor tamaño de Colombia en donde residen 4 millones de habitantes según los datos del censo de 1985. Esta cifra corresponde aproximadamente al 14.3 por ciento del total nacional. El Distrito Especial de Bogotá, además de ser el centro administrativo y político del país es también su mayor centro industrial.

El notable aumento de la población de Bogotá que se aprecia en el Cuadro 1.1 se debe principalmente a los flujos de migración interna provenientes de todo el país que tuvieron particular importancia en los años cincuenta. El carácter multiregional de la migración y el proceso intenso de urbanización hace que el tipo de familia de esta gran ciudad sea una transformación de las diferentes formas encontradas en el país hacia una familia moderna de tipo nuclear.

1.B. Evolución de la población colombiana.

A comienzos de éste siglo se calcula que Colombia contaba con un total de 5 millones de personas aproximadamente, de las cuales sólo el 10 por ciento vivía en áreas urbanas. Para 1985 Colombia tenía cerca de 30 millones con un porcentaje urbano del 67 por

ciento. La tasa de crecimiento de la población, en lo que va corrido del siglo muestra dos etapas en su comportamiento. Hasta la mitad de los años sesenta, su crecimiento es contínuo, hasta alcanzar niveles superiores al 3 por ciento anual; a partir de entonces se produce un rápido descenso de la tasa de crecimiento (cuadro 1.1). Todas las regiones del país, exceptuando la Central, muestran básicamente el mismo patrón de comportamiento en sus tasas de crecimiento demográfico; éste hecho, como puede verse en el cuadro 1.1, no excluye la existencia de diferenciales regionales tanto en cuanto a niveles como en cuanto a la

CUADRO 1.1 EVOLUCION DE LA POBLACION TOTAL Y REGIONAL SEGUN DATOS CENSALES Y TASAS PROMEDIO DE CRECIMIENTO ANUAL ENTRE PERIODOS INTERCENSALES

POBLACION, CRECIMIENTO Y DISTRIBUCION ESPACIAL DE LA POBLACION	AÑOS DE LOS CENSOS				
	1938	1951	1964	1973	1985
POBLACION (miles)					
Población Total *	8.702	11.548	17.485	22.862	27.867
Región Atlántica	1.429	1.930	3.246	4.607	5.678
Región Pacífica	1.546	2.229	3.228	4.243	4.905
Región Central	2.723	3.645	5.191	6.217	7.429
Región Oriental	2.570	2.913	3.882	4.558	5.325
Región Bogotá	355	712	1.697	2.862	3.983
TASAS DE CRECIMIENTO INTERCENSAL (por ciento)					
Población Total *	-	2.18	3.19	2.98	1.65
Región Atlántica	-	2.31	4.00	3.89	1.74
Región Pacífica	-	2.81	2.85	3.04	1.21
Región Central	-	2.24	2.72	2.00	1.48
Región Oriental	-	0.96	2.21	1.78	1.30
Región Bogotá	-	5.38	6.65	5.80	2.75
DISTRIBUCION DE LA POBLACION (%)					
Por Región de Residencia					
Región Atlántica	16.4	16.7	18.6	20.1	20.4
Región Pacífica	17.8	19.3	18.5	18.6	17.6
Región Central	31.3	31.6	29.7	27.2	26.7
Región Oriental	29.5	25.2	22.2	19.9	19.1
Región Bogotá	4.1	6.2	9.7	12.5	14.3
Por Area de Residencia					
Area Urbana	30.9	38.7	52.0	59.3	67.2
Area Rural	69.1	61.3	48.0	40.7	32.8
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0

* Se refiere al total del país e incluye población por fuera de los departamentos.
\- Información no disponible

velocidad del cambio. El efecto de éste fenómeno de crecimiento diferencial ha sido alterar, en términos relativos y absolutos, la distribución regional de la población. Los cambios relativos más importantes se observan en la región Atlántica, la cual pasa del cuarto al segundo lugar, y en la región Pacífica, la cual pasa del segundo al cuarto. Las otras tres regiones mantienen su posición relativa. Los mayores cambios de población en términos absolutos ocurrieron en Bogotá y en la Región Atlántica.

Los cambios entre 1951 y 1985 en la distribución de la población colombiana por región de residencia se resumen en el gráfico 1.1.

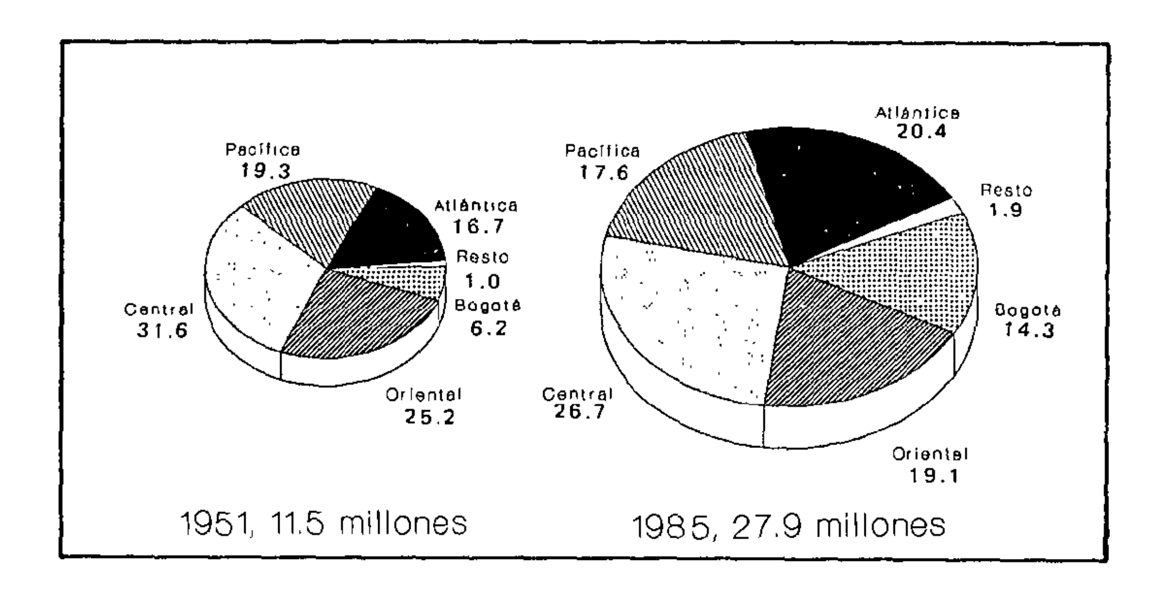
1.C. Programas y políticas de población y planificación familiar en Colombia.

El gobierno de Colombia no tiene actualmente una política explícita dirigida a modificar los niveles de fecundidad o el crecimiento demográfico del país.

Sin embargo, las tasas de fecundidad y de crecimiento presentan variaciones de gran importancia en los últimos 20 años. Esto se debe a los progresos observados en aspectos tales como el proceso de urbanización, la educación, el desarrollo económico y los programas de planificación familiar. Todos estos factores han contribuído a que se produzca una transición hacia un crecimiento más moderado de la población.

Hacia el año de 1969 se dictó un conjunto de proposiciones de políticas relacionadas con el crecimiento de población, los niveles de fecundidad y la distribución espacial de población. Está proposición, que puede considerarse como la política de población trazada por primera vez en el país, fue presentada al Congreso en 1970. Su objetivo principal buscaba la disminución

Gráfico 1.1
Distribución de la Población
por Región de Residencia



de la tasa de crecimiento de la población a través de la reducción de los niveles de fecundidad. Dentro de éste marco, se dispuso de promoción de actividades de planificación familiar con el propósito de promover no sólo la paternidad responsable sino también enmarcarla dentro de los programas de salud de la madre y del niño.

En el plan de desarrollo del período 1970-1974, se involucran los factores demográficos dentro de los procesos de desarrollo económico y social. Como apoyo a las medidas dispuestas en 1969, se crea una División Socio-demográfica dentro del Departamento Nacional de Planeación (DNP) y se establece en 1970 el Consejo Nacional de Población.

Los planes de desarrollo esbozados por los últimos cuatro gobiernos (1974-78, 1979-82, 1982-86 y 1986-90), buscan mejorar la calidad de vida y aumentar el bienestar de la población colombiana, a través de políticas y programas sociales que tienen efectos sobre las variables demográficas.

Dentro de estos planes se promovió la ampliación de las coberturas de planificación familiar y reducción de la morbilidad y mortalidad materno-infantil. En el marco del Plan Nacional Hacia la Equidad en Salud 1982-1986, el Ministerio de Salud puso en marcha programas de atención materno infantil y regulación de la fecundidad. En el año de 1984, éste organismo establece las normas que deben regular las acciones de planificación familiar, especificando la responsabilidad del estado en materia de oferta de servicios de anticoncepción y la práctica de la esterilización.

No obstante estos esfuerzos gubernamentales, las actividades de planificación familiar han tenido un mayor apoyo y desarrollo por parte de instituciones privadas en los campos de investigación, capacitación, educación, y servicios de anticoncepción.

1.D. Programas y prioridades de salud en Colombia.

La política general del sector salud busca modificar el nivel y estructura de la mortalidad y morbilidad de los grupos de mayor riesgo a través de intervenciones a nivel social, cultural y del medio ambiente, y mediante la prestación de servicios de salud y la participación de la comunidad. Con éste propósito se busca: 1) ampliar la cobertura de los servicios de salud y mejorar su calidad y eficiencia; y 2) mejorar la infraestructura física existente y la canalización de recursos económicos necesarios incluyendo los provenientes de la cooperación nacional e internacional.

La salud en Colombia es cubierta por el sector oficial, el sector de la seguridad social y los servicios privados. La responsabilidad del sector oficial es la de promover la salud y prevención de enfermedades para un 80 por ciento de la población. Para ello cuenta con el Ministerio de Salud, organismo rector de

las políticas de salud del país, y con cinco organismos autónomos especializados: el Instituto Nacional de Salud (INS), el Instituto de Fomento Municipal (INSFOPAL), el Fondo Nacional Hospitalario (FNH), el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), y el Instituto de Cancerología en cada departamento, y las Cajas de Previsión Social a nivel nacional, regional y local.

El sector de la seguridad social comprende el Instituto de Seguros Sociales (ISS), las Cajas de Compensación Familiar y otros organismos para grupos especiales de salud. La política general del ISS se basa en la prestación de servicios de salud a los trabajadores, y atención de la maternidad y a los niños menores de un año. Recientemente el ISS ha ampliado la cobertura a los trabajadores rurales y a los hijos de los beneficiarios directos hasta los 18 años de edad.

Los sectores de seguridad social y servicios privados tienen la responsabilidad de cubrir el 20 por ciento restante de la población del país. En la actualidad solamente el 16 por ciento de la población es derechohabiente de los sistemas existentes y aproximadamente el 10 por ciento de ésta población es cubierta por el ISS.

En cuanto a la distribución de los recursos de salud, tanto en estructuras físicas como en recurso humano y tecnológico, se halla concentrada en mayor proporción y con mayor eficiencia y calidad en las regiones más desarrolladas del país. El uso de estos recursos por parte de la población se hace igualmente en mayor proporción en las áreas más desarrolladas, siendo notoria la demanda por los servicios de atención de parto institucional.

1.E. Características socio-demográficas de las mujeres en edad reproductiva.

Con el fin de facilitar la comprensión del comportamiento reproductivo y las variables explicativas de la fecundidad que se presentan en los capítulos siguientes, en ésta sección se describen algunas características socio-demográficas de las mujeres colombianas en edad fértil. La descripción se basa, por lo tanto, en las 5.331 mujeres en edad fértil que contestaron la entrevista individual en el año de 1986.

Estructura por edad y lugar de residencia

Como puede apreciarse en el cuadro 1.2 la estructura por edad de las mujeres en edad fértil presenta variaciones consistentes con los cambios en el comportamiento de las variables demográficas, particularmente la fecundidad, ocurridos en el país a partir de la mitad de los años sesenta. Entre 1976 y 1986 la proporción de mujeres de 15-19 años disminuye en 4 puntos porcentuales, mientras que el grupo entre 20-34 aumenta su participación en 6 puntos. La proporción de mujeres mayores de los 35 años, dentro de la estructura por edades, no muestra cambios importantes. Como resultado del aumento de la migración urbano-rural, y posiblemente como continuación del proceso de migración selectiva, el porcentaje de mujeres residentes en áreas urbanas aumenta más que proporcionalmente al crecimiento urbano de la población como un todo.

Nivel educativo

La información que recoge la encuesta sobre los niveles de educación de las mujeres colombianas, refleja las importantes transformaciones que se han producido en el país en los últimos

CUADRO 1.2 DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LAS MUJERES EN EDAD FERTIL, POR GRUPOS DE EDAD, REGION Y AREA DE RESIDENCIA, ENF-1976 Y ENP-1986

GRUPOS DE EDAD, REGION Y AREA DE RESIDENCIA	1976	1986	MUJERES EN 1986	
			Ponde-radas	Sin ponderar
GRUPOS DE EDAD				
15-19	26.5	22.7	1.213	1.220
20-24	19.5	20.2	1.080	1.075
25-29	15.1	17.1	910	904
30-34	11.1	13.7	728	726
35-39	10.8	11.2	595	593
40-44	8.8	8.0	425	428
45-49	7.6	7.1	380	383
REGION DE RESIDENCIA				
Atlántica	18.1	18.2	967	1.024
Pacífica	18.3	18.6	991	1.298
Central	30.3	30.7	1.639	1.158
Oriental	19.3	15.7	836	941
Bogotá	14.0	16.8	898	908
AREA DE RESIDENCIA				
Urbano	68.0	72.0	3.839	3.831
Rural	32.0	28.0	1.492	1.498
TOTAL	100.0	100.0		
NUMERO DE MUJERES	5.378	5.331	5.331*	5.329

* La diferencia en el total se debe a redondeo en el proceso de ponderación.

años. Como se aprecia en el cuadro 1.3, las mujeres sin educación han disminuído dramáticamente del 17 por ciento entre las mujeres de mayor edad hasta apenas el 2 por ciento en las mujeres más jóvenes. Por otro lado, el porcentaje de mujeres con más que educación primaria ha pasado del 14 por ciento al 58 por ciento.

Los cambios en los niveles de educación son diferenciales por región y por área de residencia (cuadro 1.4). Los datos sobre educación indican grandes bajas en las tasas de analfabetismo rural, de una magnitud suficiente como para reducir drásticamente los diferenciales urbano-rurales. Entre 1978 y 1986 el porcentaje de mujeres (15-49) sin educación en el área rural pasó de 26.1 a 9.0 por ciento; en la parte urbana pasó de 7.4 a 4.4 en el mismo período. La mayor variación en la categoría "sin

educación" se presenta en la región Atlántica, en tanto que a nivel superior las mayores variaciones se encuentran en las regiones Pacífica y Central.

CUADRO 1.3 DISTRIBUCION PORCENTUAL DE MUJERES EN EDAD FERTIL, POR GRUPOS DE EDAD SEGUN NIVEL EDUCATIVO, ENP-86

GRUPOS DE EDAD	NIVEL EDUCATIVO				TOTAL	NUMERO DE MUJERES
	Sin Educación	Primaria	Secundaria	Superior		
15-19	2.3	40.0	56.5	1.2	100.0	1.213
20-24	3.0	36.8	52.8	7.3	100.0	1.080
25-29	4.8	44.0	42.1	8.9	100.0	910
30-34	5.7	53.8	34.4	6.1	100.0	728
35-39	8.4	60.6	26.7	4.3	100.0	595
40-44	10.4	71.4	16.1	2.1	100.0	425
45-49	16.7	69.3	13.3	0.7	100.0	380
TOTAL	5.7	48.8	40.6	4.8	100.0	5.331

CUADRO 1.4 PORCENTAJE DE MUJERES EN EDAD FERTIL POR NIVEL EDUCATIVO, SEGUN REGION, Y AREA DE RESIDENCIA, ENP-1978 Y ENP-1986

REGION Y AREA DE RESIDENCIA	SIN EDUCACION		PRIMARIA *		SECUNDARIA Y MAS	
	1978	1986	1978	1986	1978	1986
REGION DE RESIDENCIA						
Atlántica	21.0	13.2	50.2	49.0	28.8	37.8
Pacífica	15.9	4.6	52.6	50.0	31.5	45.4
Central	9.6	4.0	59.5	51.5	30.9	44.5
Oriental	12.6	4.7	58.9	54.9	28.5	40.4
Bogotá	6.8	2.9	36.0	36.6	57.2	60.1
AREA DE RESIDENCIA						
Urbana	7.4	4.4	47.1	40.1	45.5	55.4
Rural	26.1	9.0	66.0	71.3	7.9	19.7
TOTAL	13.3	5.7	52.9	48.8	33.7	45.4

* Primaria completa o algun año de primaria

Capítulo II

NUPCIALIDAD Y EXPOSICION AL RIESGO DE EMBARAZO.

En éste capítulo se analizan tres de los determinantes próximos de la fecundidad como son la nupcialidad, la exposición al riesgo de embarazo, y la duración de la práctica de la lactancia.

Dentro del tema de nupcialidad se estudia su estructura y la edad a la primera unión como un primer indicador del comienzo de la vida reproductiva. Seguidamente se analiza el concepto de exposición al riesgo dentro del marco de exposición a las relaciones sexuales y de la capacidad biológica de la mujer de concebir y dar a luz un hijo, y finalmente se tratan los períodos de infertilidad post-parto, bien sea por amenorrea o por la práctica y duración de la lactancia.

2.A. Estado conyugal actual.

En la sección sobre nupcialidad de la ENP-86 se preguntó a cada mujer si había estado casada o unida alguna vez, y en caso afirmativo, cual era su estado conyugal al momento de la entrevista. En el cuadro 2.1 se presenta la distribución del total de entrevistadas según estado conyugal, clasificadas por edad de la mujer. Las respuestas obtenidas muestran que el 53.4 por ciento de las mujeres entrevistadas en la **ENP-86** se encuentran en unión; 34.4 por ciento respondieron estar casadas legalmente y el 19 restante indicaron estar viviendo en uniones libres o consensuales.

Si se exceptúan las mujeres del grupo de 15 a 19 años, el porcentaje en uniones consensuales es casi constante por edad, alrededor del 20 por ciento, si bien disminuye en los últimos grupos de edad. Este fenómeno refleja observaciones de estudios anteriores, en el sentido de disminución y legalización de las uniones libres a edades mayores. También se observa que el porcentaje de mujeres en unión libre disminuye sistemáticamente al aumentar el nivel educativo de la mujer.

En el cuadro 2.1 también se pueden apreciar las diferencias en el estado marital de acuerdo con la región de residencia. Por regiones, para 1986, hay mayoría de mujeres casadas legalmente en

CUADRO 2.1 DISTRIBUCION PORCENTUAL DE MUJERES POR ESTADO CIVIL, SEGUN GRUPOS QUINQUENALES DE EDAD, AREA DE RESIDENCIA Y NIVEL EDUCATIVO, ENP-86

GRUPOS DE EDAD, REGION, AREA DE RESIDENCIA Y NIVEL EDUCATIVO	ESTADO CIVIL					TOTAL	NUMERO DE MUJERES
	Soltera	Casada	En Unión Libre	Viuda	Separada o Divorciada		
GRUPOS DE EDAD							
15-19	85.8	4.1	8.2	0.2	1.7	100.0	1.213
20-24	48.0	24.2	22.5	0.5	4.8	100.0	1.080
25-29	23.6	43.8	23.8	1.3	7.5	100.0	910
30-34	15.6	49.0	24.9	2.3	8.2	100.0	728
35-39	9.9	53.7	23.3	2.4	10.8	100.0	595
40-44	7.4	54.3	17.0	5.5	15.8	100.0	425
45-49	4.6	57.7	16.4	8.6	12.6	100.0	380
REGION DE RESIDENCIA							
Atlántica	28.1	26.2	35.2	1.6	9.0	100.0	967
Pacífica	40.1	30.5	19.1	2.2	8.1	100.0	991
Central	39.6	38.6	13.5	2.4	6.0	100.0	1.639
Oriental	39.7	38.3	15.3	2.3	4.4	100.0	836
Bogotá	38.3	36.6	15.1	1.2	8.8	100.0	898
AREA DE RESIDENCIA							
Urbana	39.8	32.6	17.4	2.0	8.2	100.0	3.839
Rural	31.2	39.1	23.2	2.1	4.4	100.0	1.492
NIVEL EDUCATIVO*							
Sin Educación	16.5	27.8	42.0	2.5	11.1	100.0	303
Primaria	25.0	39.8	24.4	2.4	8.4	100.0	2.602
Secundaria	52.6	29.4	11.2	1.6	5.1	100.0	2.166
Superior	59.3	31.0	2.7	0.4	6.6	100.0	256
TOTAL	37.4	34.4	19.0	2.0	7.1	100.0	5.331

* No existe información sobre educación para cuatro mujeres solteras.

las regiones Central y Oriental, seguidas por Bogotá, la ciudad capital, y hay mayoría en unión libre en la región Atlántica.

Al comparar los resultados obtenidos en la **ENP-86** con los de la encuesta de prevalencía de 1978 (cuadro 2.2), se observan ligeros cambios en los patrones de nupcialidad de la población femenina. Si bien la proporcion de mujeres en unión pasó de 55.0 por ciento a 53.4 durante el período, internamente al grupo se observa una disminución de 4 puntos en las mujeres casadas (de 38 por ciento en 1978 a 34 en 1986) y un ligero aumento de las mujeres en uniones consensuales.

Entre 1978 y 1986 se observa un aumento en la proporción de mujeres en uniones consensuales en Bogotá y en la región Central. En el año 1978, solo el 8 por ciento de las mujeres de la región Central se declararon en unión consensual; para 1986 éste porcentaje había aumentado al 13.5 por ciento; un cambio muy semejante se encontró para la ciudad de Bogotá, en donde las uniones libres pasaron del 10 al 15 por ciento.

El porcentaje de mujeres que nunca ha entrado en unión disminuye en los ocho años que separan las encuestas. Esta reducción se observa tanto a nivel del pais como un todo, como para la zona urbana y para tres de las cinco regiones (Atlántica, Central y Bogotá), correspondiendo los cambios mayores a la región Atlántica.

Las mujeres en la categoría "otras" del estado civil, que recoge aquellas uniones deshechas por separación, divorcio o viudez, aumentan su proporción para todas las regiones y áreas del país (cuadro 2.2).

Los cambios entre 1978 y 1986 en la estructura del estado marital se resumen en los gráficos 2.1 y 2.2.

CUADRO 2.2 DISTRIBUCION PORCENTUAL DE MUJERES EN EDAD FERTIL POR ESTADO CONYUGAL, SEGUN REGION Y AREA DE RESIDENCIA, ENF-1978 Y ENP-1986

REGION Y AREA DE RESIDENCIA	ESTADO CIVIL				TOTAL	NUMERO DE MUJERES
	Casadas	En Unión Libre	Solteras	Otras		
REGION DE RESIDENCIA						
Atlántica						
1978	28.7	31.1	33.4	6.8	100.0	781
1986	26.2	35.2	28.1	10.6	100.0	967
Pacífica						
1978	34.0	21.5	36.6	7.8	100.0	688
1986	30.5	19.1	40.1	10.3	100.0	991
Central						
1978	42.1	8.3	44.2	5.4	100.0	1.083
1986	38.6	13.5	39.6	8.4	100.0	1.639
Oriental						
1978	43.9	15.7	36.7	3.7	100.0	722
1986	38.3	15.3	39.7	6.7	100.0	836
Bogotá						
1978	40.8	9.7	44.3	5.2	100.0	517
1986	36.6	15.1	38.3	10.0	100.0	898
AREA DE RESIDENCIA						
Urbana						
1978	37.0	13.7	42.9	6.4	100.0	2.611
1986	32.6	17.4	39.8	10.2	100.0	3.839
Rural						
1978	40.3	24.3	30.9	4.4	100.0	1.180
1986	39.1	23.2	31.2	6.5	100.0	1.492
TOTAL						
1978	38.0	17.0	39.2	5.8	100.0	3.791
1986	34.4	19.0	37.4	9.1	100.0	5.331

2.B. Edad a la primera unión.

En el cuadro 2.3 se presenta la distribución porcentual de mujeres por edad a la primera unión para cada una de las cohortes de las mujeres entrevistadas según su edad al momento de la entrevista.

En el cuadro se puede observar, por ejemplo, que el 8.4 por ciento de la cohorte de mujeres entre 35 y 39 años entró en unión por primera vez cuando aún no había cumplido los 15 años. De

Gráfico 2.1
Distribución de Mujeres por Estado Civil según Región de Residencia, 1978 y 1986

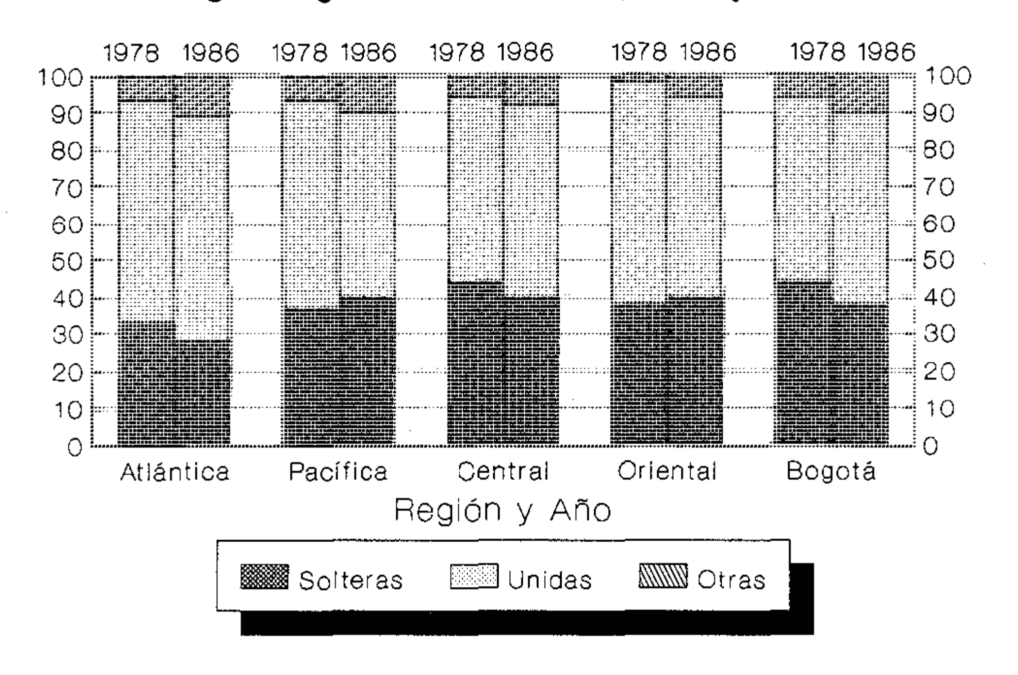
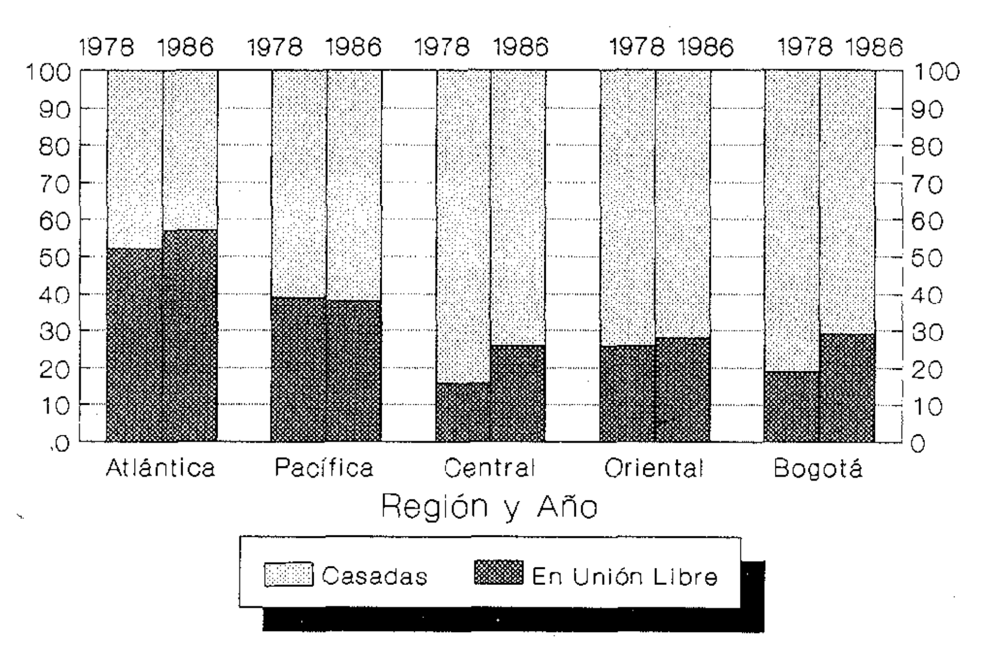


Gráfico 2.2
Distribución de Mujeres por Tipo de Unión según Región de Residencia, 1978 y 1986



esta misma cohorte el 9.9 por ciento ha permanecido soltera y el 16.1 por ciento se unió luego de los 25 años.

Para las cohortes con experiencia de nupcialidad incompleta para esa edad en el momento de la entrevista, los resultados se han encerrado entre corchetes (..), y por lo tanto no puede ser comparados con el comportamiento de las cohortes subsiguientes.

De la experiencia de nupcialidad de las diferentes cohortes es posible concluir que las cohortes más recientes tienden a entrar en unión a edades mayores. Si bien los efectos de la mortalidad sobre la estructura de edades no pueden aislarse, el cambio en el comportamiento frente a la nupcialidad parece ser particularmente importante en la reducción de la proporción de uniones a edades más tempranas, 19 años y menos. Esta conclusión está apoyada, en términos generales, por los datos de las medianas de la edad a la primera unión incluídas en el cuadro 2.4, en donde se observa una

CUADRO 2.3 DISTRIBUCION PORCENTUAL DEL TOTAL DE MUJERES POR GRUPOS DE EDAD, SEGUN EDAD A LA PRIMERA UNION, ENP-86

GRUPOS DE EDAD	Soltera	EDAD A LA PRIMERA UNION						TOTAL	NUMERO DE MUJERES
		Menos de 15	15-17 Años	18-19 Años	20-21 Años	22-24 Años	25 Años y Más		
15-19	85.8	2.5	(8.7	3.0)	-	-	-	100.0	1.213
20-24	48.0	4.3	19.1	13.9	(11.1	3.6)	-	100.0	1.080
25-29	23.6	4.3	21.5	16.1	15.6	14.0	(5.0)	100.0	910
30-34	15.6	7.1	17.1	16.0	15.2	16.6	12.3	100.0	728
35-39	9.9	8.4	21.0	13.8	14.5	14.0	18.4	100.0	595
40-44	7.4	6.5	20.7	22.4	13.5	13.4	16.1	100.0	425
45-49	4.6	10.1	19.9	18.5	15.8	14.0	17.1	100.0	380
TOTAL	37.4	5.3	17.3	13.1	10.8	9.0	7.1	100.0	5.331

- No se aplica
() Ver texto

diferencia de 2.5 años entre la cohorte de 20-24 años y la de mujeres de mayor edad (45-49 años).

La edad mediana a la primera unión también se calculó para cada una de las cinco regiones, las dos zonas de residencia, y el nivel educativo. La edad mediana es de casi 24 años en todo el país menos en la región Atlántica (20 años) y en el área rural (21 años). En general, las mujeres con nivel educativo superior a primaria se casan 3 años más tarde que las mujeres sin educación. Los resultados que se presentan en el cuadro 2.4 también indican que las cohortes más jóvenes se casan ligeramente más tarde en las áreas urbanas y en casi todas las regiones menos en la Oriental. Por nivel educativo se observa que a mayor nivel, más tardía es la edad de ingresar a la unión. Para las cohortes más jóvenes el diferencial es de 7 años.

CUADRO 2.4 MEDIANA DE LA EDAD A LA PRIMERA UNION POR GRUPOS DE EDAD DE LAS MUJERES, SEGUN REGION, AREA DE RESIDENCIA Y NIVEL EDUCATIVO, ENP-86

REGION, AREA DE RESIDENCIA Y NIVEL EDUCATIVO	GRUPOS DE EDAD						TOTAL 20-49
	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	
REGION DE RESIDENCIA							
Atlántica	19.6	20.1	19.6	18.6	18.2	18.0	19.2
Pacífica	•	20.9	21.5	21.5	20.4	20.4	21.0
Central	•	20.7	21.7	21.5	20.4	20.4	21.0
Oriental	22.1	20.5	21.7	22.2	21.4	22.1	21.4
Bogotá	•	22.5	22.5	20.9	19.9	20.2	21.6
AREA DE RESIDENCIA							
Urbana	•	21.1	21.5	21.3	20.1	20.5	21.1
Rural	20.6	20.0	20.7	20.2	20.0	19.7	20.1
NIVEL EDUCATIVO							
Sin Educación	18.3	17.8	17.6	17.4	18.7	18.8	18.1
Primaria	19.5	19.6	20.5	20.3	20.0	20.0	20.1
Secundaria	•	21.7	22.6	22.8	21.4	21.7	22.1
Superior	•	•	25.2	24.9	25.2	25.3	25.5
TOTAL	22.7	20.9	21.3	21.0	20.1	20.2	20.8

° Casos insuficientes

2.C. Exposición al riesgo de embarazo.

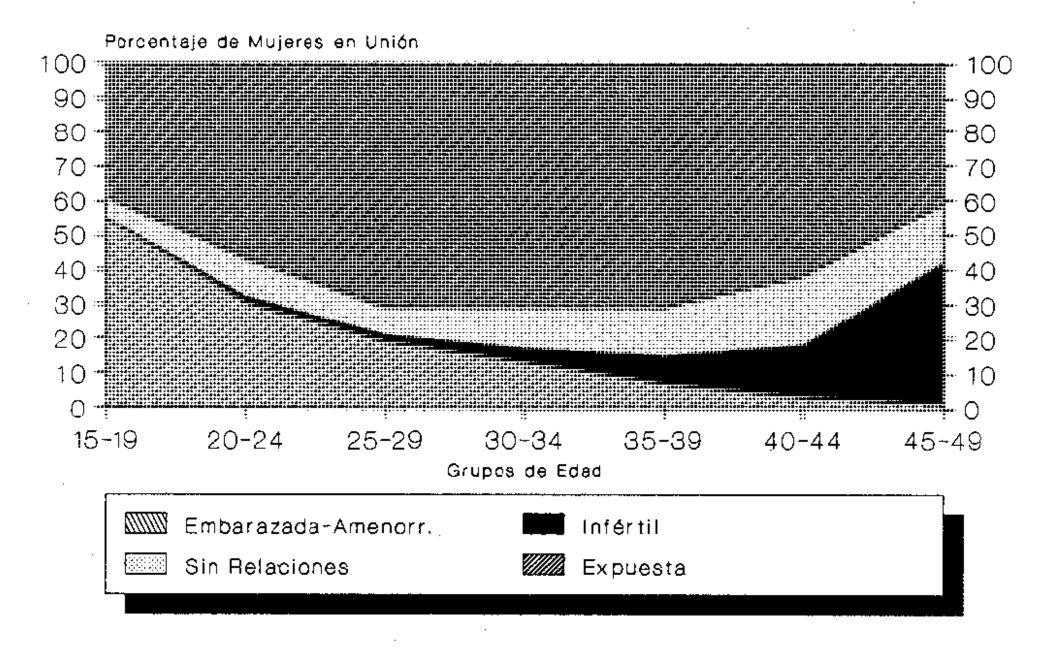
En la presente sección se examina la exposición al riesgo de embarazo para las mujeres actualmente en unión. En el cuadro 2.5 se clasifican las mujeres en tres grandes categorías: las embarazadas, las no expuestas y las expuestas. Las mujeres no expuestas se subdividen en cuatro subcategorías: aquellas que están en amenorrea de postparto, las infértiles, aquellas que declararon no haber tenido relaciones sexuales en las últimas 4 semanas, y finalmente las mujeres que no habían menstruado en las últimas 6 semanas. Se entiende por mujeres infértiles aquellas que, a pesar de no haber usado anticoncepción, tienen un intervalo abierto de por lo menos cinco años. Para el cálculo de éste intervalo se tomó el período desde el último hijo nacido vivo hasta la fecha de la entrevista, o desde la primera unión para aquellos casos en que la mujer no ha tenido hijos.

De las mujeres entrevistadas y en unión, una de cada diez estaba embarazada, casi el 7 por ciento estaba en amenorrea de posparto, algo más del 12 por ciento no tuvieron relaciones sexuales en las cuatro semanas anteriores a la entrevista y el 7.2 por ciento se clasifican como infértiles.

A la categoría restante, las expuestas al riesgo de embarazo, corresponden aquellas mujeres en unión que habían menstruado en las últimas cuatro semanas, que tuvieron relaciones sexuales en el último mes y, presumiblemente, son fértiles. Según éste criterio, casi dos terceras partes de las mujeres en unión estaban expuestas al riesgo de embarazo en el momento de la encuesta (veáse el cuadro 2.5 y el gráfico 2.3).

Del análisis de los niveles de exposición al riesgo de embarazo por grupos de edad se concluye que existe una relación inversa entre edad y ausencia de menstruación como consecuencia del

Gráfico 2.3
Exposición al Riesgo de Embarazo por Edad de las Mujeres



CUADRO 2.5 DISTRIBUCION PORCENTUAL DE MUJERES EN UNION POR GRADO DE EXPOSICION AL RIESGO DE EMBARAZO, SEGUN GRUPOS DE EDAD, ENP-86

GRADO DE EXPOSICION	GRUPOS DE EDAD							TOTAL	NUMERO DE MUJERES
	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49		
Embarazada	33.5	19.4	12.2	6.1	3.5	1.8	0.0	9.7	277
Amenorreica	21.4	10.7	7.1	6.5	3.4	1.6	1.0	6.6	188
Infértil*	0.0	0.7	1.7	3.4	7.0	13.0	35.4	7.2	204
Sin Relaciones Ultimas 4 Semanas	6.2	10.6	7.7	12.0	14.0	19.8	16.9	12.1	346
No Menstruó en las Ultimas 6 Semanas	0.0	1.1	0.4	0.6	1.3	1.8	5.6	1.4	39
Expuesta	38.9	57.5	70.8	71.5	70.9	62.1	41.0	63.1	1.797
TOTAL	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
NUMERO DE MUJERES	149	504	615	538	458	303	282	2.850	2.850
MUJERES EXPUESTAS	58	290	436	384	325	188	116	1.797	1.797

* Intervalo abierto, sin anticoncepción, de más de cinco años.

embarazo actual o de la amenorrea post-parto. Es decir, a menor edad mayor la proporción de mujeres no expuestas por éstas dos razones. Por otra parte, se observa que la proporción de mujeres clasificadas como menopaúsicas o infértiles, o aquellas que no han tenido relaciones sexuales en las últimas cuatro semanas, aumenta con la edad. Entre las mujeres en unión, más de la mitad de las menores de 20 años y casi la tercera parte de las mujeres entre 20 y 24 años estaban embarazadas o en amenorrea de postparto en el momento de la encuesta.

Los porcentajes de mujeres expuestas al riesgo de embarazo, por grupos de edad y según estado civil, se presentan en el cuadro 2.6. Sin embargo, tal como se vió antes para las mujeres en unión, el grado de exposición varía substancialmente con la edad. Si bien solamente el 14 por ciento del total de mujeres alguna vez unidas estaban expuestas al riesgo de embarazo en el momento de la entrevista, una de cada cinco mujeres entre 20 y 24 años y una de cada cuatro entre 25 y 29 estaban expuestas.

CUADRO 2.6 PORCENTAJE DE MUJERES EXPUESTAS AL RIESGO DE EMBARAZO POR GRUPOS DE EDAD, SEGUN ESTADO CIVIL, ENP-86

GRUPOS DE EDAD	ESTADO CIVIL			TOTAL
	Actualmente Unidas	Alguna Vez Unidas	Nunca Unidas	
15-19	38.9	3.8	2.0	6.6
20-24	57.5	24.2	4.3	30.2
25-29	70.8	20.2	5.6	51.0
30-34	71.5	18.8	10.3	56.4
35-39	70.9	14.6	9.4	57.5
40-44	62.1	6.3	0.0	45.6
45-49	41.0	8.1	0.0	32.1
TOTAL	63.1	14.2	3.6	36.4
NUMERO DE MUJERES	2.850	487	1.994	5.331
MUJERES EXPUESTAS	1.797	69	72	1.938

2.D. Infertilidad post-parto.

La disminución del riesgo de embarazo inmediatamente después del nacimiento de un hijo depende en parte de la práctica de la lactancia y de la duración de la abstinencia sexual post-parto. En la **ENP-86** se preguntó a todas las mujeres que habían tenido un hijo en los 5 años anteriores a la encuesta si continuaban amamantando al último hijo, si habían reiniciado las relaciones sexuales y, en caso afirmativo, cuanto tiempo después habían reiniciado su menstruación.

Con ésta información se elaboró el cuadro 2.7 que presenta las proporciones de niños menores de tres años cuyas madres estaban dando pecho (30.4 por ciento), en amenorrea (14.2 por ciento) o en abstinencia post-parto (13.0). Se estimó en 20.8 por ciento la proporción de niños cuyas madres estaban en período de no suceptibilidad por encontrarse bien en amenorrea o en abstinencia de postparto.

De la distribución por meses desde el nacimiento del último hijo se observa que la casi totalidad de los niños reciben alimentación al seno, pero la duración de ésta práctica disminuye rápidamente. Por interpolación lineal entre las categorías 10-11 y 12-13 del cuadro 2.7 se puede estimar que apenas el 40 por ciento de las madres de niños de 12 meses estaban dando pecho. El 15 por ciento de las madres de niños de 12 meses estaban en amenorrea y 10 por ciento en abstinencia de postparto. Alrededor del 25 por ciento estaban protegidas contra el embarazo por encontrarse bien en amenorrea o en abstinencia.

Información similar a la del cuadro 2.7 sobre la proporción de niños cuyas madres están lactando permite estimar la duración promedio de la lactancia mediante procedimientos utilizados en Epidemiología para calcular la duración promedio de una

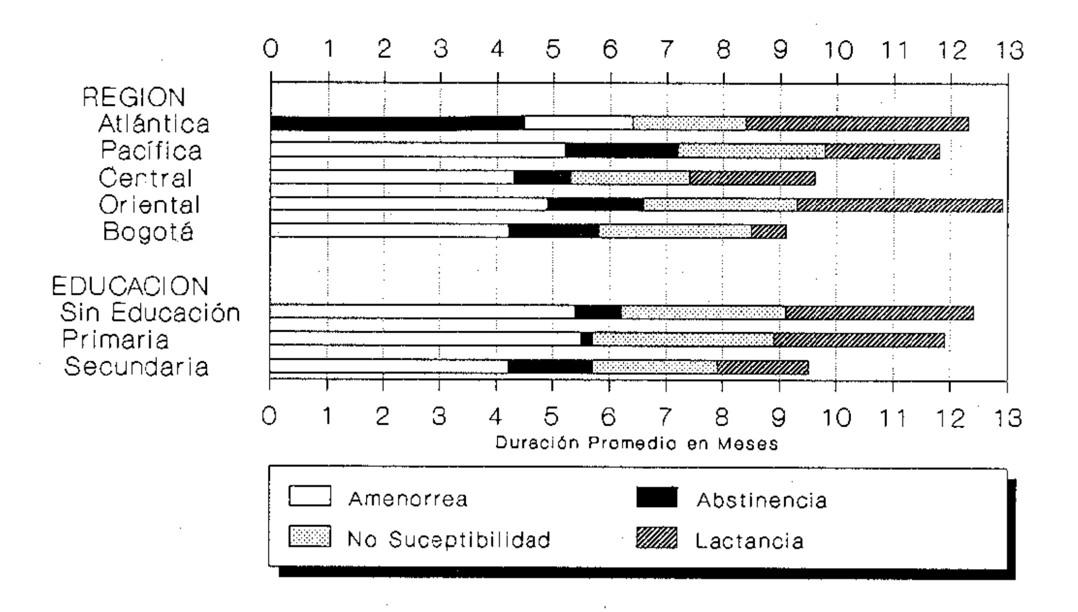
CUADRO 2.7 PROPORCION DE NIÑOS MENORES DE TRES AÑOS CUYAS MADRES ESTAN DANDO PECHO, EN AMENORREA O ABSTINENCIA DE POST-PARTO O NO SUCEPTIBLES*, SEGUN MESES DESDE EL NACIMIENTO, ENP-86

MESES DESDE EL NACIMIENTO	PROPORCION DE MUJERES QUE ESTAN: DANDO PECHO	EN AMENORREA	EN ABSTINENCIA	NO SUCEPTIBLE*	NUMERO DE NACIMIENTOS
0-1 Mes	94.3	91.8	85.0	96.2	83
2-3	80.4	49.1	40.9	63.1	72
4-5	64.3	39.9	17.7	50.1	75
6-7	55.5	26.3	11.9	35.2	87
8-9	45.2	15.7	11.4	24.5	91
10-11	47.0	26.6	11.8	33.5	94
12-13	36.2	8.1	6.6	14.7	91
14-15	26.0	9.1	9.6	16.9	93
16-17	25.3	4.9	10.9	15.0	89
18-19	30.0	1.7	5.7	7.4	102
20-21	16.5	0.9	3.9	4.9	102
22-23	11.3	1.0	3.6	4.6	95
24-25	2.8	0.0	2.4	2.4	78
26-27	9.5	0.0	4.3	4.3	104
28-29	7.4	1.1	6.6	7.7	83
30-31	8.3	0.0	6.8	6.8	95
32-33	5.6	0.0	6.2	6.2	87
34-35	0.9	0.0	2.0	2.0	84
TOTAL	30.4	14.2	13.0	20.8	1.604

* No suceptible: proporción de niños cuyas madres están en amenorrea o en abstinencia de post-parto.

enfermedad, dividiendo su prevalencia por la incidencia. En este caso la "enfermedad" sería la lactancia y la simple división del número de madres lactando (prevalencia) por el número promedio de nacimientos por mes (incidencia) suministra una estimación adecuada de la duración promedio. Con este procedimiento se estimó en 11.1 meses la duración promedio de la lactancia en Colombia, en 5.0 la amenorrea, 5.8 meses la abstinencia, y en 8.5 meses el período de no suceptibilidad. Los resultados para el total de Colombia y por edad de la madre, educación, área y región de residencia se presentan en el cuadro 2.8 y en el gráfico 2.4.

Gráfico 2.4
Lactancia, Amenorrea, Abstinencia y No Suceptibilidad de Postparto



CUADRO 2.8 PROMEDIO DE DURACION DE LA LACTANCIA, LA AMENORREA, LA ABSTINENCIA Y LA NO SUCEPTIBILIDAD DE POST-PARTO, SEGUN GRUPOS DE EDAD, REGION Y AREA DE RESIDENCIA Y NIVEL EDUCATIVO, ENP-86

GRUPOS DE EDAD, REGION Y AREA DE RESIDENCIA Y NIVEL EDUCATIVO	DURACION PROMEDIO DE LA:			
	Lactancia	Amenorrea	Abstinencia	No Suceptibilidad
GRUPOS DE EDAD				
Menos de 30 Años	10.7	5.3	5.9	8.7
30 Años y Más	11.8	4.5	5.4	8.2
REGION				
Atlántica	12.3	6.4	4.4	8.4
Pacífica	11.8	5.2	7.2	9.8
Central	9.6	4.3	5.3	7.4
Oriental	12.9	4.9	6.6	9.3
Bogotá	9.1	4.2	5.8	8.5
AREA DE RESIDENCIA				
Urbano	9.7	4.1	5.8	8.2
Rural	13.2	6.5	5.7	9.0
NIVEL EDUCATIVO				
Sin Educación	12.4	5.4	6.2	9.1
Primaria	11.9	5.5	5.7	8.9
Secundaria	9.5	4.2	5.7	7.9
Superior	°	°	°	°
TOTAL	11.1	5.0	5.8	8.5
NUMERO DE MUJERES	502	261	229	386
NACIMIENTOS POR MES	45	45	45	45

° Casos insuficientes.

Como se puede apreciar, existen diferencias relativamente importantes en la práctica de la lactancia por region, área de residencia y educación de la mujer. La diferencia de tres meses entre las mujeres sin educación o de las áreas rurales y aquellas con educación secundaria o residentes en las áreas urbanas parecería ser indicativa de una disminución reciente en la duración de la lactancia.

Los diferenciales en la duración de la amenorrea de postparto son menos importantes pero siguen el mismo patrón que los diferenciales en la lactancia. Las estimaciones de la duración de la abstinencia de postparto y del período de no suceptibilidad son bastante uniformes para los distintos subgrupos poblacionales.

Capítulo III

NIVELES, TENDENCIAS Y DIFERENCIALES DE LA FECUNDIDAD

A través de las preguntas incluidas en la historia de nacimientos, se preguntó a las madres la condición de sobrevivencia de cada uno de sus hijos, su edad, fecha de nacimiento y, si estaban vivos, si residían con ella en la misma vivienda. Para cada uno de los hijos fallecidos se averiguó sobre la edad al momento de su muerte. La información así recogida permite hacer un análisis detallado de la fecundidad actual y pasada, tanto para cohortes sintéticas como reales.

En el presente capítulo se presentan, en la primera parte, las tasas específicas de fecundidad por edad y la tasa total de fecundidad (TTF) para los principales subgrupos poblacionales. Posteriormente se presenta información sobre el promedio de hijos tenidos por mujer, como indicador de fecundidad de cohortes reales y, finalmente, la edad de la mujer al primer parto.

3.A. Niveles y diferenciales

Los resultados obtenidos para las tasas específicas y totales de fecundidad, para el período de cinco años antes de la encuesta, se presentan en el cuadro 3.1 discriminados segun región, área de residencia y educación. El numerador para cada grupo de edad se determinó a partir de los nacimientos clasificados por edad de la madre al momento del parto. El denominador se calculó como el número de años contribuidos por las mujeres al grupo de edad durante el quinquenio.

Como se puede apreciar en el cuadro, las tasas más altas de fecundidad las tienen las mujeres de la región Atlántica (4.4), seguidas por las de la región Oriental (3.7). La tasa más baja es la de Bogotá, con 2.7.

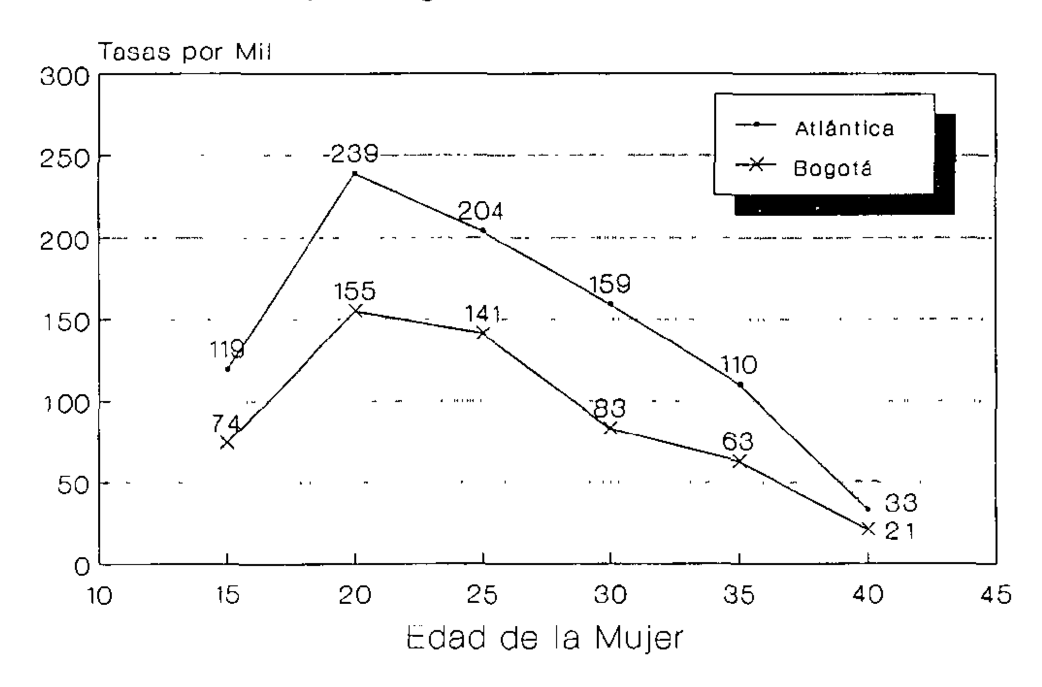
El diferencial urbano-rural de fecundidad total continúa siendo de dos hijos, es decir, las mujeres rurales terminan su período reproductivo con dos hijos más que las residentes urbanas (4.9 vs. 2.8). El mayor diferencial, sin embargo, se presenta entre los distintos subgrupos educacionales, casi tres hijos si se comparan las mujeres sin educación y aquellas con educación secundaria.

A pesar de la notable reducción de la fecundidad en Colombia, existen todavía diferenciales importantes. De continuar con los niveles actuales de fecundidad, las mujeres sin educación tendrían en promedio dos hijos más al final de su vida reproductiva que la mujer promedio colombiana, las mujeres de las áreas rurales 1.5 hijos y las mujeres de la región Atlántica un hijo más. En el gráfico 3.1 se contrastan las tasas específicas de fecundidad para Bogotá y la región Atlántica.

3.B. Evolución de la fecundidad.

El análisis de la **ENP-86** confirma que la fecundidad en Colombia ha continuado su descenso pero quizás en forma menos acelerada de lo que ocurrió en los años setenta. En un período de apenas 3 años (entre 1981-1983 y 1984-1986), la tasa de fecundidad total descendió de 3.7 a 3.2, es decir una reducción de medio hijo en el promedio que tendría una mujer al finalizar su período reproductivo, si se mantienen las mismas tasas específicas de fecundidad. Como se aprecia en el cuadro 3.2, la reducción ha ocurrido en forma generalizada en todos los grupos de edad.

Gráfico 3.1
Tasas Específicas de Fecundidad por Región de Residencia



CUADRO 3.1 TASAS ESPECIFICAS DE FECUNDIDAD POR EDAD PARA LOS CINCO AÑOS ANTERIORES AL MES DE LA ENCUESTA*, SEGUN REGION, AREA DE RESIDENCIA Y NIVEL EDUCATIVO, ENP-86

REGION, AREA DE RESIDENCIA Y NIVEL EDUCATIVO	GRUPOS DE EDAD							Tasa de Fecundidad Total
	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	
REGION DE RESIDENCIA								
Atlántica	119	239	204	159	110	33	14	4.39
Pacífica	76	153	151	121	72	36	9	3.09
Central	63	156	174	113	74	24	6	3.05
Oriental	67	226	187	129	82	35	9	3.68
Bogotá	74	155	141	83	63	21	8	2.73
AREA DE RESIDENCIA								
Urbana	64	158	146	99	57	21	5	2.76
Rural	117	247	248	175	129	45	16	4.88
NIVEL EDUCATIVO								
Sin Educación	174	290	280	181	107	41	5	5.39
Primaria	127	250	196	131	85	31	11	4.16
Secundaria	48	139	139	94	51	17	8	2.48
Superior	9	39	111	69	65	00	00	1.47
TOTAL	78	181	171	121	79	30	9	3.34

* Excluye los nacimientos ocurridos en el mes de la entrevista.

CUADRO 3.2 TASAS DE FECUNDIDAD TOTAL (TFT) Y TASAS ESPECIFICAS POR EDAD PARA PERIODOS ANTERIORES A LA ENCUESTA, ENP-86

GRUPOS DE EDAD	Período 1981-83	Período 1984-86*	Cinco Años Anteriores a la Encuesta*
15-19	88	74	78
20-24	187	174	181
25-29	195	158	171
30-34	129	115	121
35-39	76	79	79
40-44	39	29	30
45-49	15	8	9
Fecundidad Total (TFT)	3.65	3.19	3.34

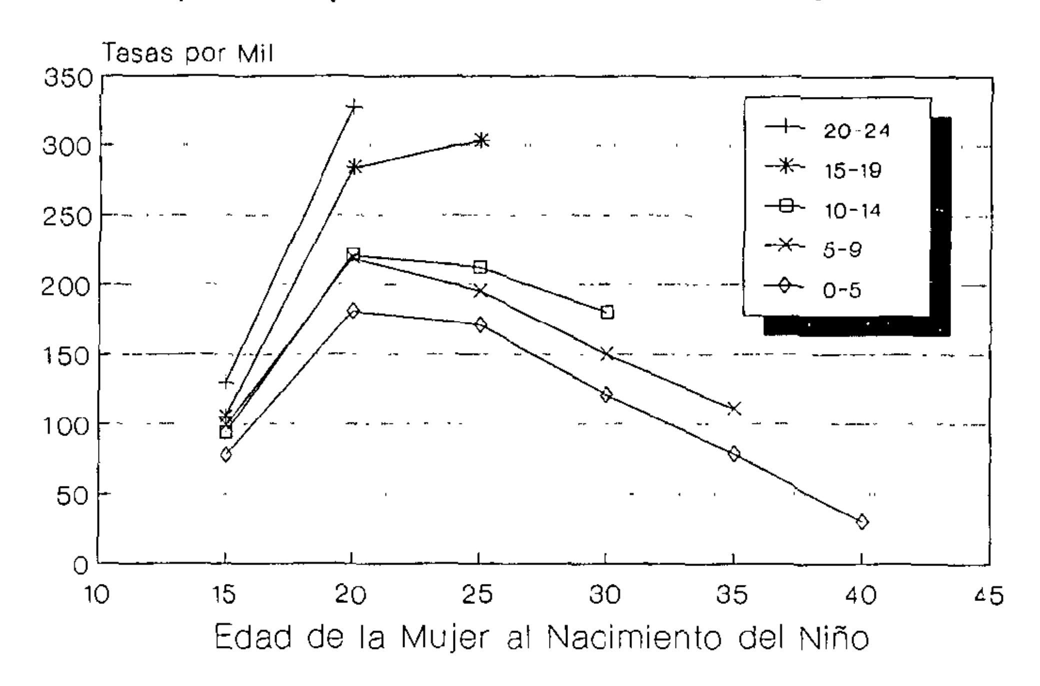
* Excluye los nacimientos ocurridos en el mes de la entrevista.

En el cuadro 3.2 se evidencia también el patrón de U invertida de la fecundidad, observándose en el período 1981-1983 la más alta tasa de fecundidad entre las mujeres de 25-29 años y para los tres años siguientes, 1984-1986, la tasa más alta la presentan las mujeres entre 20 y 24 años.

La historia de nacimientos recolectada en la ENP-86 permite presentar evidencia adicional de la disminución de la fecundidad en Colombia. El procedimiento utilizado para calcular las tasas de los cuadros 3.1 y 3.2 no se restringe al quinquenio inmediatamente anterior a la encuesta, sino que es posible extender las estimaciones a otros quinquenios, si bien las estimaciones cada vez se limitan a menos grupos de edad. El análisis del cuadro 3.3 y el gráfico 3.2 revela que la disminución de la fecundidad en Colombia se inició hace ya largo tiempo y ha sido generalizada. Las reducciones más substanciales ocurrieron entre 15 y 25 años antes de la ENP-86.

Las tasas específicas de fecundidad calculadas para los cinco años anteriores a la ENP-86 se comparan en el gráfico 3.3 con las obtenidas para el período 1971-1976 en la Encuesta Mundial de

Gráfico 3.2
Tasas Específicas de Fecundidad por Quinquenios Anteriores a la Encuesta

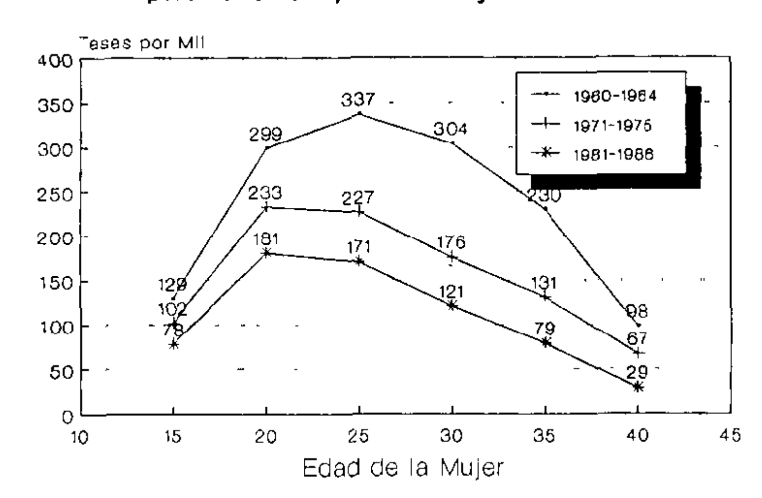


CUADRO 3.3 TASAS ESPECIFICAS DE FECUNDIDAD POR EDAD DE LA MADRE AL NACIMIENTO DEL NIÑO PARA SIETE QUINQUENIOS ANTERIORES A LA ENCUESTA, ENP-86

EDAD DE LA MADRE AL NACIMIENTO DEL NIÑO	TASAS ESPECIFICAS POR QUINQUENIOS ANTERIORES A LA ENCUESTA						
	0-4*	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34
15-19	78	99	94	105	130	131	116°
20-24	181	219	221	284	328	283°	
25-29	171	195	212	303	356°		
30-34	121	150	180	285°			
35-39	79	111	157°				
40-44	30	73°					
45-49	9°						

* Para el cálculo se excluyen los nacimientos ocurridos en el mes de la entrevista.
° Tasas truncadas, ver texto.

Gráfico 3.3
Tasas Específicas de Fecundidad
para 1960-1964, 1971-1975 y 1981-1986



Fecundidad[1] y las del período 1960-1964 en la Encuesta Nacional de Fecundidad[2]. En el período de 20 años entre 1960-1964 y 1981-1986, las tasas para las mujeres de 25 años y más se han reducido a la mitad o menos. La reducción en la fecundidad de las mujeres jóvenes también ha sido substancial.

3.C. Evolución de los diferenciales por estratos.

Las tasas totales de fecundidad para los distintos subgrupos poblacionales se presentan en el cuadro 3.4 para dos períodos, 1981-1983 y 1984-1986. Con fines comparativos se agregan en las dos últimas columnas del cuadro estimaciones de las TFT en los

---

[1] C. E. Florez y N. Goldman. An Analysis of Nuptiality Data in the Colombia National Fertility Survey. WFS Scientific Reports, No. 11. 1980.

[2] H. Elkins. "Cambio de Fecundidad en Colombia.". En R. Heredia y E. Prada (eds). La Fecundidad en Colombia. Bogotá: ASCOFAME, Publicación No. 5. 1973.

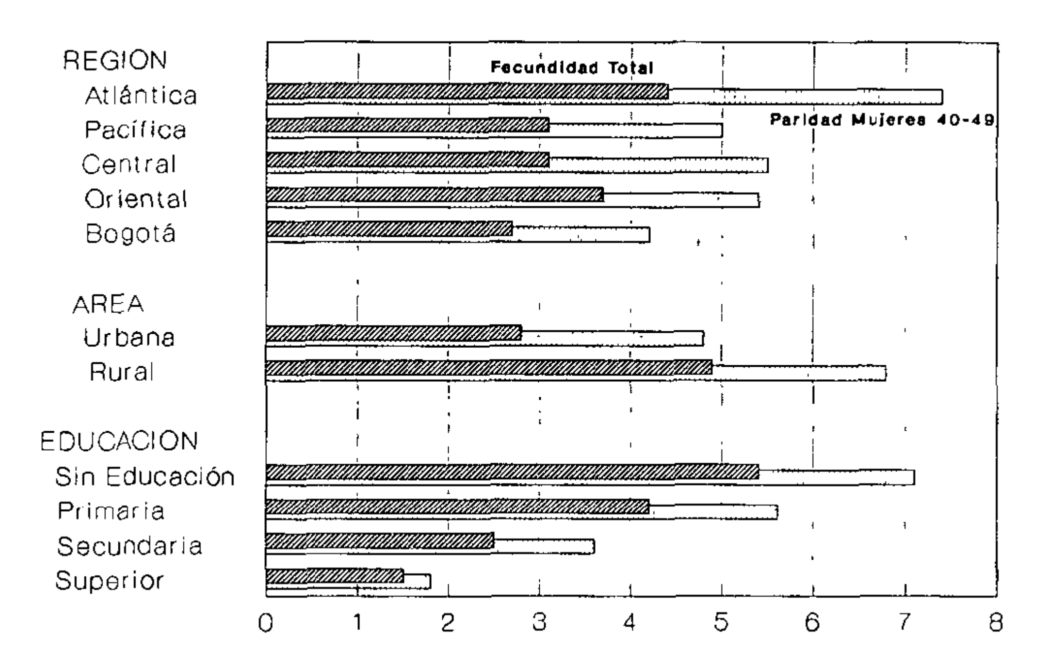
cinco años inmediatamente anteriores a la **ENP-86** y el número promedio de hijos de las mujeres al final de su vida reproductiva (40-49 años). La comparacion de estos niveles con las **TFT** es una indicación de la magnitud de los diferenciales en el cambio de fecundidad entre distintos subgrupos poblacionales.

Como era de esperarse, la paridad promedio de las mujeres colombianas es más alta (5.5) que Ia tasa total de fecundidad (3.3), debido a que aquella refleja la fecundidad acumulada de las mujeres de mayor edad. Igualmente, y a juzgar por la variación en los diferenciales, la disminución de la fecundidad en el país no ha sido uniforme. Las mujeres de la región Atlántica todavía presentan un "exceso" de más de dos hijos en relación con el número total promedio de nacidos vivos, exceso que se reduce a dos hijos en las mujeres de la región Central, la región Oriental y Bogotá, y a sólo un hijo en las de la región Pacífica (vease también el gráfico 3.4).

El diferencial urbano-rural, tanto en la paridad como en la tasa total, se mantiene en dos hijos. Por educación, las diferencias son de dos hijos entre las mujeres sin ninguna instrucción, reduciéndose a un hijo en los niveles de primaria y secundaria mientras que a niveles superiores la paridad es similar a la tasa total de fecundidad.

Los resultados indican entonces que el proceso de transición de la fecundidad se inició hace tiempo entre las mujeres de mayor educación y las residentes en las áreas urbanas, especialmente Bogotá. El descenso en los otros estratos es más reciente pero igualmente importante. Las notables diferencias todavía existentes entre la paridad y fecundidad reciente serian indicativas de descensos potenciales en el futuro cercano.

Grafico 3.4
Fecundidad Total y Paridad por Región de Residencia y Educación



CUADRO 3.4 TASAS DE FECUNDIDAD TOTAL (TFT) POR REGION, AREA DE RESIDENCIA Y NIVEL EDUCATIVO, SEGUN PERIODOS ANTERIORES A LA ENCUESTA, ENP-86

REGION, AREA DE RESIDENCIA Y NIVEL EDUCATIVO	TASAS DE FECUNDIDAD TOTAL (mujeres 15-49)			Promedio de Nacidos Vivos a Mujeres 40-49
	Período 1981-1983	Período 1984-1986*	Cinco Años Anteriores a la Encuesta*	
REGION DE RESIDENCIA				
Atlántica	4.61	4.28	4.39	7.40
Pacífica	3.36	2.89	3.09	4.99
Central	3.30	2.93	3.05	5.47
Oriental	4.19	3.46	3.68	5.38
Bogotá	3.07	2.52	2.73	4.21
AREA DE RESIDENCIA				
Urbana	3.07	2.60	2.76	4.78
Rural	5.11	4.77	4.88	6.76
NIVEL EDUCATIVO				
Sin Educación	5.55	5.14	5.39	7.12
Primaria	4.45	3.93	4.16	5.62
Secundaria	2.73	2.48	2.48	3.55
Superior	1.62	1.38	1.47	1.81
FECUNDIDAD TOTAL (TFT)	3.65	3.19	3.34	5.46

* Para calcular las tasas se excluyen los nacimientos ocurridos en el mes de la entrevista.

CUADRO 3.5 DISTRIBUCION PORCENTUAL DE MUJERES POR NUMERO DE NACIDOS VIVOS SEGUN GRUPOS DE EDAD, ENP-86

GRUPOS DE EDAD	NUMERO DE HIJOS NACIDOS VIVOS												NUMERO DE MUJERES
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 o Más	TOTAL	
TODAS LAS MUJERES													
15-19	89.5	8.6	1.7	0.3	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	1.213
20-24	50.1	22.8	16.7	7.4	2.3	0.5	0.2	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	1.080
25-29	23.8	20.9	24.1	14.8	8.0	4.6	3.0	0.7	0.1	0.0	0.1	100.0	910
30-34	12.4	15.5	20.6	18.6	13.0	11.1	4.2	2.3	1.2	0.3	0.8	100.0	728
35-39	8.6	8.1	16.2	21.7	12.7	7.8	8.0	7.6	4.5	2.5	2.3	100.0	595
40-44	6.2	7.5	10.0	10.4	15.0	13.8	11.2	6.6	5.7	5.2	8.5	100.0	425
45-49	3.5	6.1	8.6	10.0	10.4	8.4	8.4	9.8	7.6	9.5	17.6	100.0	380
TOTAL	38.0	14.2	13.9	10.6	7.0	5.0	3.5	2.5	1.7	1.4	2.3	100.0	5.331
MUJERES ACTUALMENTE UNIDAS													
15-19	38.0	47.8	12.0	2.1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100	149
20-24	13.1	34.6	31.7	14.6	4.6	1.1	0.4	0.0	0.0	0.0	0.0	100	504
25-29	6.5	20.8	31.5	19.4	10.2	6.2	4.2	1.0	0.1	0.0	0.2	100	615
30-34	2.5	12.5	21.6	22.6	16.7	13.0	5.0	3.0	1.6	0.4	1.1	100	538
35-39	2.3	5.9	16.3	23.8	13.4	9.3	9.5	8.8	4.9	3.1	2.8	100	458
40-44	2.1	4.9	8.3	9.7	17.5	15.4	12.8	8.0	6.2	5.0	10.1	100	303
45-49	0.9	4.8	8.0	8.6	11.0	7.6	7.9	11.4	7.4	11.0	21.6	100	282
TOTAL	6.8	17.4	21.4	16.9	11.3	7.9	5.6	4.2	2.5	2.2	3.9	100	2.850

3.D. La fecundidad acumulada

Como se puede observar en el panel superior del cuadro 3.5, al analizar la distribución porcentual de mujeres por número de hijos nacidos vivos, el 38 por ciento del total de mujeres entrevistadas en 1986 no tenía ningún hijo nacido vivo. Una proporción similar tenía entre uno y tres hijos y el resto (24 por ciento) tenía cuatro hijos o más.

La proporción de mujeres sin hijos disminuye a medida que aumenta su edad, de tal forma que entre entre las mujeres de 20-24 años la mitad han dado a luz por lo menos un hijo y después de los 35 años la proporción de mujeres sin hijos es de menos del 10 por ciento.

En el panel inferior del cuadro 3.5 se presenta la información de los nacidos vivos para las mujeres en unión. De las mujeres que en el momento de la encuesta se declararon en unión conyugal, sólo el 7 por ciento de ellas no tenía aún hijos vivos, más de la mitad tenía entre uno y tres y el 37 por ciento restante cuatro hijos o más.

En el cuadro 3.6 se presenta el promedio de nacidos vivos a las mujeres alguna vez unidas por edad a la primera unión y tiempo transcurrido desde ella. A menor edad de entrada a la unión mayor será la fecundidad promedio de las mujeres. En Colombia las mujeres que se casaron antes de los 15 años tienen 2.5 hijos más que aquellas que lo hicieron después de los 25 años. Al estandarizar por años de duración de la unión se observa que la edad al comienzo de la unión no hace mayor diferencia en los primeros nueve años de matrimonio. En consecuencia, las mujeres que comenzaron su vida reproductiva a edades mayores (i.e. después de los 25 años) tendrán después de los primeros 10 años de unión una fecundidad más baja que la de aquellas que se unieron más tempranamente. La explicación más lógica es la disminución del número de años fértiles de su vida reproductiva

CUADRO 3.6 PROMEDIO DE HIJOS NACIDOS VIVOS DE MUJERES ALGUNA VEZ EN UNION POR DURACION DESDE LA PRIMERA UNION, SEGUN EDAD A LA PRIMERA UNION,ENF-86

AÑOS DESDE LA PRIMERA UNION	EDAD A LA PRIMERA UNION						TOTAL
	Antes de 15 Años	15-17 Años	18-19 Años	20-21 Años	22-24 Años	25 Años y Más	
0-4 Años	1.0	1.1	1.0	1.2	1.1	1.2	1.1
5-9	2.5	2.6	2.3	2.1	2.5	2.2	2.4
10-14	4.1	3.6	3.1	3.3	3.2	2.9	3.3
15-19	5.4	4.4	4.3	3.7	3.9	3.6	4.2
20-24	5.6	5.4	5.5	5.1	5.1	4.6	5.3
25-29	6.9	6.7	6.2	6.0	6.0	°	6.4
30 y Más	7.6	7.7	6.2	°	°	°	7.5
TOTAL	4.9	3.7	3.3	2.9	2.9	2.4	3.3
NUMERO DE MUJERES	284	919	700	576	480	378	3.337

° No hay información.

por un lado, y mayores oportunidades de alcanzar niveles másaltos de educación y empleo y quizás con ello una mayor apertura para el uso de anticoncepción.

3.E. Edad al primer nacimiento.

La información sobre edad mediana de las madres al primer nacimiento se presenta en el cuadro 3.7 y los diferenciales por región, área de residencia y nivel educativo en el cuadro 3.8. Los resultados son consistentes con los datos estudiados en el capítulo segundo sobre mediana de la edad a la primera unión, cuadros 2.3 y 2.4. En términos generales las diferencias entre las dos medidas para cada grupo y cohorte está cercana a 0.8 años, es decir 9.6 meses.

Específicamente con respecto a la mediana de edad al primer nacimiento, no se observan diferencias importantes en los diferentes grupos de edad (cuadro 3.7), para los cuales la edad mediana fluctúa entre 20.9 y 21.9 años. La edad mediana al primer nacimiento es de alrededor de 22 años para todas las mujeres excepto las de la región Atlántica cuya edad mediana es veinte años (cuadro 3.8). Las diferencias más dramáticas se encuentran por nivel educativo. El 50 por ciento de las mujeres

CUADRO 3.7 DISTRIBUCION PORCENTUAL DE TODAS LAS MUJERES POR GRUPOS DE EDAD, SEGUN EDAD AL PRIMER NACIMIENTO, ENP-86

GRUPOS DE EDAD	Mujeres sin Hijos	EDAD AL PRIMER NACIMIENTO						TOTAL	NUMERO DE MUJERES	MEDIANA DE EDAD
		Menos de 15 Años	15-17 Años	18-19 Años	20-21 Años	22-24 Años	25 Años y Más			
15-19	89.5	0.7	6.9	2.9	-	-	-	100.0	1.213	-
20-24	50.1	1.5	14.7	16.0	13.2	4.5	-	100.0	1.080	-
25-29	23.8	2.1	12.9	20.4	18.1	16.9	5.9	100.0	910	21.6
30-34	12.4	2.8	14.7	14.9	18.2	19.8	17.2	100.0	728	21.9
35-39	8.6	4.1	16.5	15.9	16.2	19.4	19.2	100.0	595	21.6
40-44	6.2	3.1	16.3	18.7	22.1	15.8	17.8	100.0	425	20.9
45-49	3.5	5.3	17.8	18.9	16.5	19.7	18.3	100.0	380	21.0

- No se aplica.

sin educación tienen su primer nacimiento antes de los 19 años,en comparación con las mujeres con educación superior cuya edad mediana es de alrededor de 25 años.

CUADRO 3.8 MEDIANA DE EDAD AL PRIMER PARTO PARA MUJERES MAYORES DE 25 AÑOS, POR REGION, AREA DE RESIDENCIA, NIVEL EDUCATIVO Y GRUPOS DE EDAD, ENP-86

REGION, AREA DE RESIDENCIA Y NIVEL EDUCATIVO	GRUPOS DE EDAD					TOTAL 25-49
	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	
REGION DE RESIDENCIA						
Atlántica	20.8	20.5	20.2	19.7	19.4	20.3
Pacífica	21.2	22.2	21.6	20.9	20.6	21.4
Central	21.4	22.3	21.7	21.2	21.7	21.7
Oriental	21.6	22.2	22.6	21.3	21.7	21.9
Bogotá	22.9	22.5	22.4	20.8	21.8	22.3
AREA DE RESIDENCIA						
Urbana	22.0	22.2	22.1	20.9	21.4	21.8
Rural	20.6	21.1	20.6	20.8	20.3	20.7
NIVEL EDUCATIVO						
Sin Educación	18.4	19.2	18.3	19.5	19.2	18.9
Primaria	20.3	21.1	20.8	20.7	21.1	20.8
Secundaria	22.5	23.3	24.1	22.3	22.7	22.9
Superior	•	25.4	25.4	25.2	25.6	25.8
TOTAL	21.6	21.9	21.6	20.9	21.0	21.5

• No hay información.

Capítulo IV
REGULACION DE LA FECUNDIDAD

El estudio de la prevalencia del uso de anticoncepción adquiere particular importancia, no sólo porque es el determinante próximo más importante de la fecundidad, sino por la utilidad de ésta información tanto para los administradores de los programas de planificación familiar como para los responsables en el país de la formulación de políticas de población y salud.

En la primera parte de éste capítulo se analizan las condiciones previas para la adopción de anticoncepción, como son el conocimiento de métodos y la fuente de suministro. En una segunda parte se analiza el uso de métodos alguna vez en el pasado y el uso actual de métodos. Finalmente, se consideran factores actitudinales explicativos del no uso de métodos, las intenciones futuras de uso y las actitudes hacia la planificación familiar.

4.A. Conocimiento de métodos.

La medición del conocimiento de métodos de planificación familiar en la encuesta **ENP-86** se hizo mediante la pregunta a la entrevistada de qué métodos conocía o había oído hablar para demorar o evitar un embarazo. Por cada método no mencionado se le leía su nombre y descripción y se indagaba nuevamente si había oído hablar de él.

Los datos del cuadro 4.1 revelan en general un alto grado de conocimiento de métodos anticonceptivos en Colombia, ya que un 98 por ciento del total de mujeres entrevistadas (panel superior) ha oído hablar de por lo menos un método anticonceptivo. Al desglosar los resultados por edad y método específico, se observa que las mujeres en los dos grupos extremos de edad son las que tienen conocimiento ligeramente menor de cada método en particular. No obstante, los métodos más conocidos son la píldora, el DIU y la esterilización femenina. Siguen en orden de importancia la inyección y los métodos vaginales.

CUADRO 4.1 PORCENTAJE DE MUJERES QUE CONOCEN AL MENOS UN METODO MODERNO Y METODOS ESPECIFICOS DE PLANIFICACION FAMILIAR, ENP-86

GRUPOS DE EDAD	METODOS										
	AL MENOS UN METODO MODERNO	Píldora	DIU	Inyección	Métodos Vaginales	Preservativos	ESTERILIZACION Femenina	ESTERILIZACION Masculina	Abstinencia	Retiro	OTROS METODOS
TODAS LAS MUJERES											
15-19	93.1	90.2	67.5	65.8	60.2	50.2	80.0	35.3	43.5	26.0	5.3
20-24	99.1	97.5	90.4	83.5	83.5	71.8	92.5	53.0	66.6	54.0	10.9
25-29	99.1	98.2	94.5	89.9	85.8	76.7	96.2	55.9	71.1	60.0	13.8
30-34	99.5	98.1	94.1	89.7	87.4	75.6	96.4	53.4	68.0	61.0	15.0
35-39	99.3	98.4	93.9	88.8	86.5	75.3	97.0	57.4	68.0	59.6	15.6
40-44	99.0	97.7	93.7	83.5	82.9	67.0	95.1	52.6	59.5	52.4	14.1
45-49	96.9	94.5	89.5	80.6	73.6	59.3	90.3	39.3	56.6	46.6	13.8
TOTAL	97.6	95.9	87.0	81.6	78.7	67.4	91.4	49.0	61.2	49.6	11.7
MUJERES ACTUALMENTE UNIDAS											
15-19	98.1	97.5	79.0	84.9	70.5	45.9	87.2	28.4	43.0	37.5	11.4
20-24	100.0	98.4	94.8	92.3	85.3	69.7	94.9	48.2	62.2	60.1	12.6
25-29	99.9	99.5	95.4	94.0	87.8	76.8	97.8	55.2	70.4	63.2	16.3
30-34	99.8	98.4	95.5	92.8	88.8	76.2	97.6	54.2	68.4	62.5	15.8
35-39	99.5	99.0	94.9	90.4	87.7	76.5	97.7	56.9	67.9	61.8	18.1
40-44	99.2	98.6	94.2	84.6	84.9	65.4	95.3	53.6	61.5	54.3	13.9
45-49	97.5	94.7	90.7	81.3	74.4	61.5	90.0	39.3	57.3	49.6	14.3
TOTAL	99.4	98.3	93.8	90.1	85.0	71.0	95.6	50.9	64.5	58.6	15.1

El nivel de conocimiento de cada uno de los métodos modernos de contracepción es muy alto por parte de las mujeres en unión. Como puede verse en el cuadro 4.1, panel inferior, el conocimiento de por lo menos un método moderno supera el 99 por ciento, y por método específico el porcentaje de conocimiento supera el 50 por ciento. Los métodos más conocidos, por las mujeres en unión, son la píldora, la esterilización, el dispositivo y la inyección.

El análisis para distintos subgrupos poblacionales (no detallado en los cuadros) indica que el nivel de conocimiento de por lo menos un método moderno es prácticamente universal. Esta condición de universalidad se cumple, en el agregado, independientemente de la región, del área y del nivel educativo de las mujeres; todos los valores obtenidos superan el 95 por ciento.

El mismo análisis indica que esta ausencia de diferenciales se mantiene independientemente del nivel de paridad de la mujer. Los niveles más bajos de conocimiento de métodos modernos se encuentran entre las mujeres con 6 hijos o más especialmente aquellas sin educación (93 por ciento) y las de la región Pacífica (95 por ciento).

4.B. Conocimiento de fuentes de suministro

Durante la entrevista se obtuvo para cada uno de los métodos, por mención espontánea por parte de la mujer o por medio de sondeo, la fuente de suministro a la cual la entrevistada acudiría en caso de desear utilizar un método dado. Esta pregunta no se hizo para el retiro, y, para la abstinencia periódica, se refraseó la pregunta para indagar en donde la mujer buscaría información u orientación.

La mención de una determinada fuente por parte de la entrevistada, no implica necesariamente que el método se halle efectivamente disponible allí; hay respuestas que no son consistentes, como en el caso de aquellas mujeres que dieron la droguería como fuente del dispositivo intrauterino o de la esterilización. La respuesta debe interpretarse como una manera de expresar su preferencia dentro de las fuentes que le son conocidas.

El cuadro 4.2 indica, dentro del anterior contexto, que la fuente más conocida para aquellos métodos que requieren suministro (píldora, inyección, condón, métodos vaginales), es la droguería, seguida por los organismos de salud del Estado. Para los métodos clínicos, como son la esterilización femenina y masculina y el DIU, las fuentes más frecuentemente mencionada fueron los hospitales y centros de salud, seguidos por las clínicas de la Asociación Pro-Bienestar de la Familia Colombiana (**PROFAMILIA**). El médico privado adquiere importancia como orientador en el caso de la abstinencia periódica.

CUADRO 4.2 DISTRIBUCION PORCENTUAL DE MUJERES QUE CONOCEN UN METODO, POR FUENTE DE SUMINISTRO, SEGUN METODO CONOCIDO, ENP-86

FUENTE DE SUMINISTRO	METODOS							
	Píldora	DIU	Inyección	Métotos-Vaginales	Preservativos	ESTERILIZACION Femenina	ESTERILIZACION Masculina	Abstinencia
Hospital, Centro de Salud	16.8	44.6	16.8	11.8	8.0	50.3	38.6	13.5
Clínica, Hospital Privado	0.2	2.2	0.3	0.3	0.1	7.0	7.7	0.3
Clínica de PROFAMILIA	8.3	32.8	10.9	8.5	7.2	31.7	36.3	12.2
Puesto de Distribución de PROFAMILIA	9.0	1.6	3.6	5.9	6.0	1.1	1.1	4.9
Médico Privado	6.3	9.5	7.9	5.1	1.6	4.4	5.7	17.1
Droguería	54.4	1.0	54.4	63.3	67.1	0.0	0.0	0.2
Cajas de Compensación Familiar	0.9	1.5	0.5	0.6	0.3	1.8	1.0	1.1
Otro Sitio	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.0	0.0	13.5
Ninguna	1.2	1.2	1.4	1.0	1.3	0.8	2.1	33.8
No Sabe	2.6	5.3	4.1	3.3	8.3	3.0	7.5	3.4
TOTAL	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
NUMERO DE MUJERES	5.115	4.637	4.351	4.195	3.591	4.871	2.612	3.261

4.C. Aceptabilidad de los métodos.

El siguiente paso en el proceso de adopción del uso de anticoncepción es el conocimiento o percepción que tiene cada mujer de los problemas asociados con el uso de cada método en particular. En la interpretación de éstos resultados es importante recordar que al hablar de problemas de salud, se refiere a efectos secundarios asociados con el método o a condiciones de salud de la mujer que impiden el uso del método.

En el cuadro 4.3 se presenta información sobre los diferentes tipos de problemas identificados por las mujeres para cada método en particular. Para la píldora, el dispositivo y las inyecciones, el problema principal percibido con el uso de estos métodos fueron los problemas de salud. Así, por ejemplo, para las mujeres que conocen o han oído hablar de la esterilización, un poco más de la mitad de las mujeres en el caso de la femenina, y casi la mitad en el caso de la masculina manifestaron que no percibían ningún problema con el uso de estos métodos. Y el 43

CUADRO 4.3 DISTRIBUCION PORCENTUAL DE MUJERES QUE HAN OIDO HABLAR DE UN METODO, POR TIPO DE PROBLEMA PERCIBIDO, SEGUN METODO, ENP-86

TIPO DE PROBLEMA PERCIBIDO	METODOS								
	Píldora	DIU	Inyección	Métodos vagina-	Preservativos	ESTERILIZACION Femenina	ESTERILIZACION Masculina	Abstinencia	Retiro
Ningún Problema	20.7	23.9	27.2	34.1	28.3	52.6	48.3	34.2	31.2
No es Efectivo	5.3	16.3	12.8	27.9	20.5	5.9	1.0	42.9	21.0
Compañero Desaprueba	0.1	0.2	0.1	0.4	6.0	1.1	8.8	1.5	7.9
Problemas de Salud	61.1	41.7	30.3	5.2	2.4	12.7	4.0	0.8	4.4
Acceso, Disponibilidad	0.1	0.1	0.1	0.1	0.0	0.1	0.0	0.0	0.0
Costo	0.1	0.1	0.5	0.6	0.3	0.1	0.0	0.0	0.0
Difícil de Usar	0.3	0.4	0.3	5.2	4.0	0.1	0.0	6.3	3.2
Otro Problema	3.6	3.5	3.4	2.8	11.7	16.2	15.6	4.3	17.0
No Sabe	8.7	13.8	25.3	23.7	26.8	11.2	22.3	10.0	15.2
TOTAL	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
NUMERO DE MUJERES	5.115	4.637	4.351	4.195	3.591	4.871	2.612	3.261	2.644

por ciento de las que conocen la abstinencia periódica manifestaron la no efectividad como problema principal asociado con el uso de éste método.

Las razones de costo, disponibilidad o acceso y dificultad en el uso fueron muy poco mencionadas como problemas para utilizar cualquier método anticonceptivo.

4.D. Uso anterior de métodos.

A todas las mujeres que declararon conocer algun método se les preguntó si lo habían usado alguna vez. Los resultados, por grupos de edad, se presentan en el cuadro 4.4 para todas las mujeres (panel superior) y para las mujeres actualmente unidas (panel inferior).

En términos generales, casi la mitad de todas las mujeres colombianas (49 por ciento) y las tres cuartas partes de las mujeres actualmente en unión (75 por ciento), han usado alguna vez un método moderno de anticoncepción. El método más popular, en términos del porcentaje que lo ha usado es la píldora y, en segundo lugar, el dispositivo intrauterino.

Las cifras de uso alguna vez según edad de la mujer presentan variaciones según el método considerado. El porcentaje que ha usado alguna vez la píldora aumenta en forma sostenida hasta los cuarenta años, a partir de los 20 para las mujeres en unión y de los 25 si se considera la totalidad de las mujeres. A partir de los 40 años, disminuye en ambos grupos de mujeres. La prevalencia de esterilización aumenta con la edad hasta alcanzar un máximo entre el grupo de 35 a 39 años. Por su parte, el dispositivo tiene mayor demanda dentro del grupo de mujeres de 40 a 44 años, tanto en mujeres unidas como en el grupo total.

CUADRO 4.4. PORCENTAJE DE MUJERES QUE ALGUNA VEZ HAN USADO ALGUN METODO ESPECIFICO, POR GRUPOS DE EDAD, ENP-86

GRUPOS DE EDAD	METODO										
	AL MENOS UN METODO MODERNO	Píldora	DIU	Inyección	Métodos Vaginales	Preservativos	ESTERILIZACION Femenina	ESTERILIZACION Masculina	Abstinencia	Retiro	OTROS METODOS
TODAS LAS MUJERES											
15-19	7.3	5.3	1.1	1.1	1.2	0.9	0.1	0.0	1.8	2.1	0.4
20-24	40.5	31.1	12.1	6.0	8.9	3.9	1.7	0.0	10.3	11.4	2.4
25-29	68.1	51.8	21.2	14.0	20.0	10.0	7.7	0.2	17.2	17.0	2.8
30-34	72.4	52.5	24.7	14.0	18.8	11.0	19.7	0.2	20.0	15.9	5.6
35-39	74.4	52.4	24.0	10.5	21.9	10.2	29.3	0.5	19.6	17.3	4.0
40-44	66.2	40.4	28.2	8.5	15.3	7.3	25.7	0.6	15.4	17.2	4.1
45-49	51.8	30.1	17.5	5.9	10.3	7.5	19.9	1.0	15.7	16.2	4.4
TOTAL	48.7	34.7	15.9	8.0	12.5	6.4	11.1	0.2	12.7	12.3	2.9
MUJERES ACTUALMENTE UNIDAS											
15-19	40.7	31.2	8.0	5.9	4.5	3.8	0.0	0.0	9.5	13.3	2.6
20-24	72.4	55.8	23.2	10.8	15.5	7.5	3.2	0.0	16.9	20.5	4.0
25-29	84.1	64.7	27.8	17.2	25.6	12.9	10.6	0.2	21.2	21.5	3.9
30-34	82.5	59.9	28.8	16.6	20.4	12.6	24.3	0.3	23.0	18.3	5.9
35-39	80.1	56.3	24.9	10.1	23.7	11.9	33.4	0.5	22.8	20.9	4.8
40-44	71.9	42.7	30.3	10.2	15.6	8.2	31.6	0.9	18.8	20.4	4.9
45-49	58.6	34.5	19.0	7.6	12.8	9.0	21.8	1.3	15.6	18.3	5.4
TOTAL	75.0	53.8	25.1	12.5	19.1	10.4	18.3	0.4	19.6	19.8	4.6

4.E. Uso actual de métodos.

La prevalencia de uso de anticonceptivos según edad de la mujer se presenta en el cuadro 4.5 para el grupo total de entrevistadas (panel superior) y para las mujeres en unión legal o consensual en el momento de la entrevista (panel inferior), con excepción de las embarazadas. Como se puede apreciar, el 38.9 por ciento del total de mujeres y el 64.8 por ciento de las mujeres en unión está usando un método anticonceptivo. Esta última cifra representa un aumento apreciable en relación con la situación en 1978 y 1980, cuando la tasa de prevalencia de mujeres en unión se estimó en 46 por ciento y 51 por ciento, respectivamente.

El uso actual de métodos anticonceptivos aumenta rápidamente con la edad, en el grupo de mujeres en unión, desde un 29 por ciento para aquellas entre 15 y 19 años, hasta niveles por encima del 70 por ciento entre las mujeres del grupo 40-44 años. Después de los 45 años, casi la mitad (48 por ciento) de las mujeres estaban usando un método en el momento de la entrevista.

Según método específico, la información revela que la esterilización femenina y la píldora son los métodos más usados actualmente en Colombia (18 y 16 por ciento, respectivamente). La píldora fué, hasta el año de 1980, el método preferido por la

CUADRO 4.5 DISTRIBUCION PORCENTUAL DE MUJERES, POR GRUPOS DE EDAD, SEGUN METODO USADO ACTUALMENTE, ENP-86

GRUPOS DE EDAD	TODOS LOS METODOS	METODO USADO: Píldora	DIU	Inyección	Métodos Vaginales	Preservativos	ESTERILIZACION Femenina	ESTERILIZACION Masculina	Abstinencia	Retiro	OTROS METODOS	TOTAL
TODAS LAS MUJERES												
15-19	4.9	2.2	0.7	0.2	0.4	0.1	0.1	0.0	0.4	0.7	0.2	100.0
20-24	30.8	12.3	8.0	1.3	1.0	1.0	1.7	0.0	2.5	2.5	0.5	100.0
25-29	51.5	19.4	9.6	3.0	3.1	2.0	7.6	0.2	3.0	3.2	0.5	100.0
30-34	60.5	14.4	9.6	2.2	2.2	0.8	19.7	0.2	6.3	4.0	1.1	100.0
35-39	64.0	9.6	8.1	1.9	2.0	1.5	29.1	0.4	6.6	4.3	0.6	100.0
40-44	56.3	4.8	9.0	1.2	2.1	1.4	25.7	0.4	5.0	5.7	1.0	100.0
45-49	40.2	2.1	5.5	0.4	0.9	0.6	19.9	1.0	2.1	6.9	0.7	100.0
TOTAL	38.9	9.9	6.7	1.5	1.6	1.0	11.1	0.2	3.3	3.2	0.6	100.0
MUJERES QUE USAN	2.074	526	360	78	84	54	590	11	173	169	29	
MUJERES ACTUALMENTE UNIDAS												
15-19	29.4	13.3	4.8	1.9	1.1	0.0	0.0	0.0	2.6	4.3	1.5	100.0
20-24	56.8	22.8	15.7	2.4	1.2	2.0	3.2	0.0	4.0	4.8	0.7	100.0
25-29	68.9	26.1	12.6	3.6	3.8	2.7	10.4	0.2	4.2	4.7	0.5	100.0
30-34	73.7	16.9	10.8	2.7	2.4	1.1	24.3	0.3	8.4	5.3	1.5	100.0
35-39	75.8	11.9	9.4	2.1	2.1	1.9	33.2	0.5	8.4	5.5	0.7	100.0
40-44	70.4	6.3	9.7	1.7	2.6	1.6	31.6	0.6	7.0	8.0	1.3	100.0
45-49	47.6	2.8	6.5	0.6	1.2	0.9	21.8	1.3	2.6	9.2	0.6	100.0
TOTAL	64.8	16.4	11.0	2.4	2.3	1.7	18.3	0.4	5.7	5.7	0.9	100.0
MUJERES QUE USAN	1.846	468	313	69	65	49	521	11	162	164	26	

población femenina del país. Así mismo, el dispositivo intrauterino, que durante muchos años ocupó un segundo lugar, se sitúa para el año 1986 en tercer lugar de preferencia de uso.

La píldora tiene mayor demanda entre las mujeres de 25 a 29 años, mientras que la esterilización es preferida por las mujeres de 35 a 39 años. Este resultado representa un gran cambio en relación con años anteriores, cuando el uso mayor de estos métodos ocurría entre mujeres de 30 a 34 años.

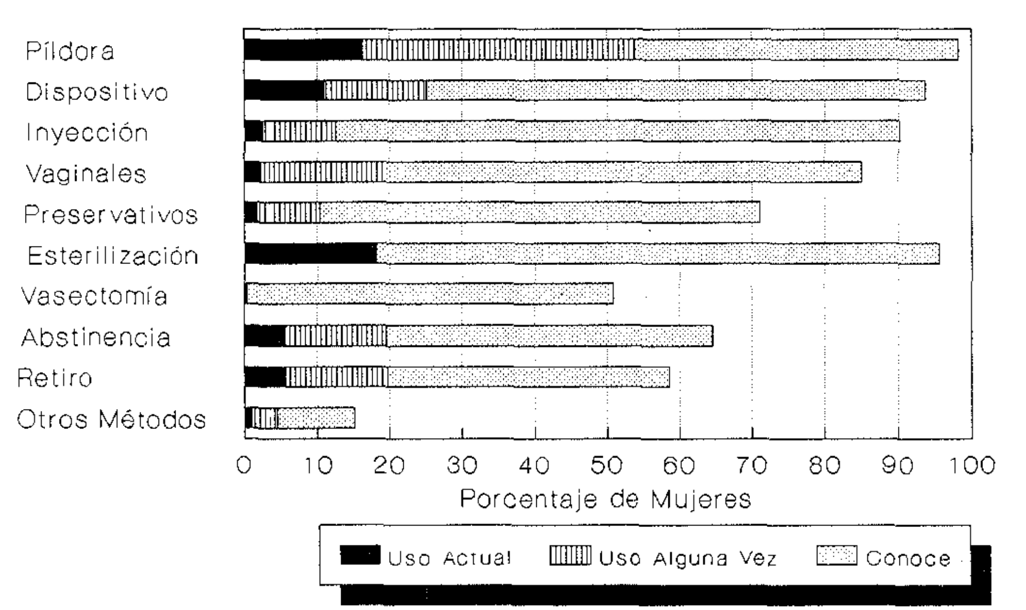
Los niveles de conocimiento, uso pasado y uso actual de métodos de planificación familiar se resumen en el gráfico 4.1 y el cambio en la mezcla de métodos en el gráfico 4.2. La proporción de mujeres en unión que adoptan la esterilización como método de regulación de la fecundidad más que se ha duplicado entre 1976 y 1986 al pasar del 4.2 por ciento al 18.7 por ciento.

4.F. Diferenciales de uso actual.

Como era de esperar, el uso actual de métodos es mayor en Bogotá (75 por ciento) y en las zonas urbanas (70 por ciento). Los mayores niveles de uso (81 por ciento) se encuentran entre las mujeres con educación superior (ver cuadro 4.6). La esterilización femenina tiene mayor aceptación en las regiones Atlántica, Pacífica y Oriental (alrededor del 20 por ciento), mientras que en la Central la mayor demanda es por la píldora (20 por ciento) y en Bogotá el dispositivo intrauterino, 24 por ciento (veáse el gráfico 4.3).

A mayor nivel de paridad mayor el uso de un método, especialmente de los definitivos como la esterilización femenina. El 32 por ciento de las mujeres que tienen 4 hijos o más han sido esterilizadas, si bien es importante que ya el diez por ciento de las mujeres con dos hijos son usuarias de esterilización.

Gráfico 4.1
Conocimiento y Uso de Métodos
Planificación Familiar



CUADRO 4.6 DISTRIBUCION PORCENTUAL DE MUJERES EN UNION POR METODO USADO ACTUALMENTE, SEGUN REGION, AREA DE RESIDENCIA, NIVEL EDUCATIVO Y NUMERO DE HIJOS VIVOS, ENP-86

REGION, AREA DE RESIDENCIA, NIVEL EDUCATIVO Y NUMERO DE HIJOS VIVOS	TODOS LOS METODOS	METODOS										TOTAL
		Píldora	DIU	Inyección	Métodos Vaginales	Preservativos	ESTERILIZACION Femenina	ESTERILIZACION Masculina	Abstinencia	Retiro	OTROS METODOS	
REGION												
Atlántica	51.6	15.8	3.2	2.7	2.5	0.6	20.1	0.2	2.9	2.9	0.8	100.0
Pacífica	66.1	16.9	10.6	2.8	1.9	0.9	20.8	0.6	5.0	5.9	0.8	100.0
Central	67.3	20.1	8.6	1.2	1.7	2.5	16.3	0.7	8.1	7.5	0.8	100.0
Oriental	65.5	13.1	13.1	3.4	1.6	1.4	18.8	0.0	4.2	8.9	1.0	100.0
Bogotá	74.8	13.2	23.7	3.0	4.3	2.8	16.4	0.2	7.0	3.0	1.3	100.0
AREA DE RESIDENCIA												
Urbana	70.2	18.1	13.2	2.9	2.5	2.0	19.2	0.4	6.4	4.5	1.1	100.0
Rural	53.6	13.0	6.3	1.3	1.9	1.1	16.9	0.2	4.2	8.3	0.5	100.0
NIVEL EDUCATIVO												
Sin Educación	50.7	9.0	4.9	0.9	2.2	0.0	24.7	0.6	1.5	6.4	0.0	100.0
Primaria	62.0	14.7	8.5	1.8	2.2	1.6	20.4	0.2	4.8	7.0	1.0	100.0
Secundaria	71.8	21.6	15.6	3.9	2.3	2.4	13.3	0.7	7.7	3.5	0.9	100.0
Superior	81.4	14.7	25.9	2.8	4.3	1.6	15.0	0.0	12.4	2.5	2.3	100.0
NUMERO DE HIJOS												
Sin Hijos	19.6	9.5	1.4	0.5	0.9	1.2	0.8	0.0	2.3	2.6	0.4	100.0
1 Hijo	56.1	23.6	13.2	2.3	2.1	1.2	1.8	0.2	5.5	4.9	1.3	100.0
2 Hijos	73.8	24.0	16.2	3.9	3.3	2.6	10.2	0.0	8.5	5.2	0.3	100.0
3 Hijos	77.0	17.7	13.9	2.5	1.9	1.8	26.2	0.4	5.8	6.0	0.8	100.0
4 y Más Hijos	66.6	8.4	6.9	1.9	2.2	1.5	32.2	0.8	4.5	7.1	1.3	100.0
TOTAL	64.8	16.4	11.0	2.4	2.3	1.7	18.4	0.4	5.7	5.7	0.9	100.0

Gráfico 4.2
Cambio en la Mezcla de Métodos entre 1978 y 1986

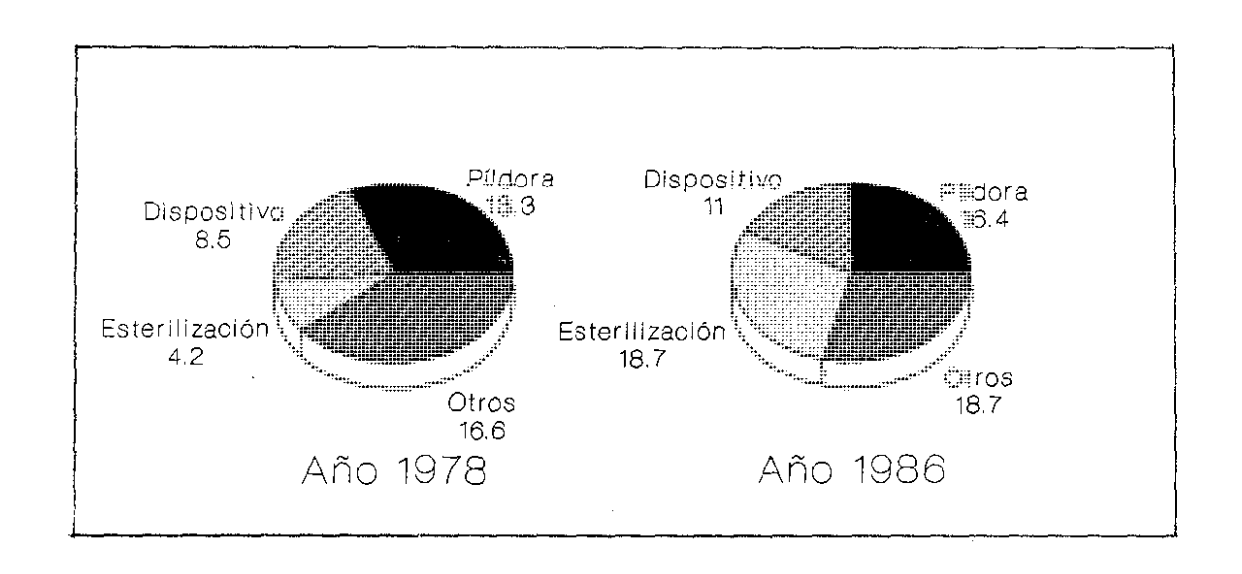
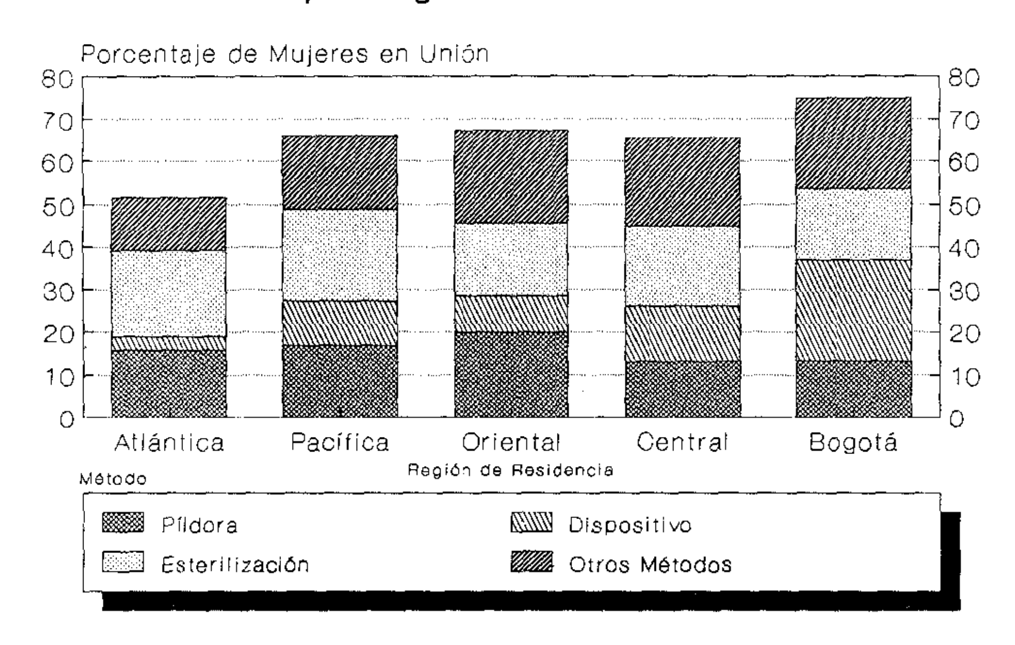


Gráfico 4.3
Diferenciales en el Uso de Métodos por Región de Residencia



Las cifras según región de residencia muestran un mayor uso en Bogotá, a cada nivel de paridad, con excepción de las mujeres con tres hijos en la región Central cuya tasa de prevalencia supera a la de Bogotá en 9 puntos porcentuales. La región Atlántica presenta la más baja tasa de prevalencia en cualquier òrden de paridad (cuadro 4.7).

Según lugar de residencia se encuentra la esperada diferencia entre la ciudad y el campo, pero particularmente notoria en las paridades tres y menos, indicando de ésta manera una más temprana iniciación de uso de métodos en las zonas urbanas.

Las diferencias en el uso de métodos según nivel educativo son más notorias en los niveles bajos de formación de la familia: apenas el 30 por ciento de las mujeres sin educación y con 1 hijo

CUADRO 4.7 PORCENTAJE DE MUJERES EN UNION QUE ESTAN USANDO ACTUALMENTE ALGUN METODO, POR REGION, AREA DE RESIDENCIA Y NIVEL EDUCATIVO, SEGUN NUMERO DE HIJOS VIVOS, ENP-86

REGION, AREA DE RESIDENCIA Y NIVEL EDUCATIVO	NUMERO DE HIJOS					TOTAL
	Sin Hijos	1 Hijo	2 Hijos	3 Hijos	4 y Más Hijos	
REGION DE RESIDENCIA						
Atlántica	15.7	41.0	51.4	65.7	57.1	51.6
Pacífica	23.5	65.0	78.1	71.4	65.5	66.2
Central	17.8	58.6	77.5	86.9	64.7	67.3
Oriental	15.6	47.1	72.8	76.7	72.7	65.5
Bogotá	29.6	64.2	82.0	77.8	87.5	74.8
AREA DE RESIDENCIA						
Urbana	22.2	59.4	78.7	81.7	73.9	70.2
Rural	14.8	47.1	57.3	63.0	58.1	53.6
NIVEL EDUCATIVO						
Sin Educación	0.0	29.4	45.1	51.4	56.3	50.7
Primaria	10.4	47.7	68.0	74.3	66.1	62.0
Secundaria	27.2	63.7	81.0	85.9	80.9	71.8
Superior	59.6	71.3	93.6	90.4	100.0	81.4
TOTAL	19.6	56.1	73.8	77.0	66.6	64.8

usan anticoncepción, en contraste con el 71 por ciento entre las mujeres de nivel superior.

4.G. Número de hijos al iniciar el uso de anticonceptivos.

El análisis de la relación entre el número de hijos vivos que tenían las mujeres cuando usaron por primera vez un método, permite conocer que tan temprano en la vida reproductiva de las mujeres se adopta la planificación familiar.

En las cohortes más jóvenes de mujeres, donde la paridad es más baja, el uso de métodos se inicia mucho más temprano en la formación de la familia que en las cohortes de mujeres más viejas. Así tenemos, por ejemplo, que entre las mujeres de 25 a 29 años el 42 por ciento inició el uso de un método moderno cuando apenas tenía un hijo comparado con un 38 por ciento de las mujeres de 40 a 44 años que lo iniciaron cuando ya contaban por lo menos con 4 hijos y más (cuadro 4.8).

4.H. Conocimiento del período fértil.

El conocimiento que tenga la mujer sobre la fisiología reproductiva provee una herramienta básica para el éxito en el uso de los métodos naturales y de aquellos que en alguna medida se relacionan con el coito, como el retiro, el condón y los métodos vaginales. En el cuadro 4.9 se presenta información sobre el conocimiento del ciclo reproductivo para el total de mujeres y para las que han usado el método de la abstinencia periódica. Era de esperarse que el conocimiento correcto del período fértil y, por consiguiente de mayor riesgo de embarazo, fuera mayor entre las usuarias de abstinencia que dentro del total de mujeres. El 59 por ciento de las usuarias de abstinencia y el 31 por ciento del total de mujeres respondieron que en la mitad del ciclo es el período de mayor riesgo de quedar embarazadas.

CUADRO 4.8 DISTRIBUCION PORCENTUAL DE MUJERES ALGUNA VEZ UNIDAS POR NUMERO DE HIJOS VIVOS AL MOMENTO DEL PRIMER USO DE ANTICONCEPTIVOS, SEGUN GRUPOS DE EDAD, ENP-86

GRUPOS DE EDAD	NUMERO DE HIJOS VIVOS AL PRIMER USO					NUNCA HA USADO	TOTAL	NUMERO DE MUJERES
	Sin Hijos	1 Hijo	2 Hijos	3 Hijos	4 o Más Hijos			
15-19	23.6	21.2	2.0	0.0	0.0	53.2	100.0	173
20-24	23.7	39.0	13.4	2.7	1.2	19.8	100.0	562
25-29	20.8	42.0	14.8	6.1	4.4	11.8	100.0	695
30-34	12.9	35.6	18.5	9.5	12.7	11.0	100.0	614
35-39	8.6	28.8	15.5	11.7	23.4	12.0	100.0	537
40-44	4.7	12.1	12.6	13.1	37.5	20.0	100.0	394
45-49	0.7	8.8	9.4	5.8	41.3	34.0	100.0	363
TOTAL	13.9	30.0	13.9	7.5	16.1	18.5	100.0	3.337

CUADRO 4.9 DISTRIBUCION PORCENTUAL DE TODAS LAS MUJERES Y AQUELLAS QUE HAN USADO ABSTINENCIA POR CONOCIMIENTO DEL PERIODO FECUNDO DURANTE EL CICLO OVULATORIO, ENP-86

PERIODO FERTIL	TODAS LAS MUJERES	USUARIAS DE ABSTINENCIA
Durante la Menstruación	1.7	0.8
Justo Después del Período	31.1	26.5
En la Mitad del Ciclo	31.9	59.3
Justo Antes del Período	7.7	5.8
En Cualquier Momento	3.2	2.2
Otro	0.4	0.6
No Sabe	23.7	5.0
No Respuesta	0.2	0.0
TOTAL	100.0	100.0
NUMERO DE MUJERES	5,331	676

Llama la atención que un 41 por ciento de ex-usuarias de métodos han usado el método en forma incorrecta, dadas las respuestas erróneas sobre el período más fértil del ciclo ovulatorio. Muy probablemente, algunas de éstas mujeres han quedado embarazadas como resultado de una falta de conocimiento exacto del período de mayor riesgo reproductivo.

4.I. Tiempo transcurrido desde la esterilización.

El relacionar la edad de la mujer al momento de la operación con el tiempo transcurrido hasta la fecha de la entrevista permite estudiar tendencias en la adopción de la esterilización. Es decir, si ha disminuído o no la edad de las mujeres a la aceptación del método.

En el cuadro 4.10 se observa por una parte que la edad mediana a la operación es en todos los grupos superior a 30 años. En términos comparativos hay un año de diferencia entre la cohorte que se operó hace menos de dos años, con la cohorte que se operó hace cuatro años o más, pero el primer grupo mencionado es un año menor que el de las mujeres que decidieron esterilizarse hace 2-3

CUADRO 4.10 DISTRIBUCION PORCENTUAL DE MUJERES ESTERILIZADAS POR EDAD A LA OPERACION, SEGUN AÑOS TRANSCURRIDOS DESDE LA OPERACION, ENP-86

AÑOS DESDE LA OPERACION	EDAD EN QUE FUE OPERADA						TOTAL	NUMERO DE MUJERES	MEDIANA
	Menos de 25	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49			
Menos de 2 Años	9.6	30.4	27.0	20.1	6.3	6.5	100.0	130	31.4
2-3 Años	10.5	26.5	33.2	21.2	7.7	0.8	100.0	120	32.1
4-5 Años	11.9	31.5	30.5	17.0	8.3	0.7	100.0	107	30.7
6-7 Años	13.4	29.1	34.2	16.5	6.7	-	100.0	92	30.7
8-9 Años	12.7	31.0	30.0	22.2	4.2	-	100.0	69	30.9
10 Años y Más	13.6	32.7	44.9	8.8	-	-	100.0	73	30.3
TOTAL	11.7	30.0	32.6	18.1	6.0	1.7	100.0	591	31.0

- No se aplica.

años. Porcentualmente, se observa que las mujeres que se operaron hace 4 años o más eran ligeramente de mayor edad (30-34) que las que se han operado más recientemente (25-29).

4.J. Fuente de suministro.

La encuesta **ENP-86**, al igual que las encuestas de prevalencia de 1978 y 1980, incorporó preguntas sobre utilización más reciente de la fuente de anticoncepción para suministros o información.

Del cuadro 4.11 se desprende que **PROFAMILIA** es la fuente de suministro de métodos para más de la tercera parte de las usuarias de anticoncepción en Colombia, sirviendo básicamente a las usuarias de DIU y de esterilización. Las droguerías atienden las necesidades del 30 por ciento de las usuarias, especialmente las usuarias de métodos de suministros como la píldora, las inyecciones, el condón y los métodos vaginales. Los hospitales y centros de salud del gobierno fueron mencionados por el 15 por

CUADRO 4.11 DISTRIBUCION PORCENTUAL DE MUJERES USUARIAS DE SERVICIOS DE PLANIFICACION FAMILIAR POR FUENTE MAS RECIENTE DE ABASTECIMIENTO O INFORMACION, SEGUN METODO, ENP-86

FUENTE DE ABASTECIMIENTO O INFORMACION	METODO							TOTAL	NUMERO DE MUJERES
	Píldora	DIU	Inyección	Métodos Vaginales	Preservativos	ESTERILIZACION Femenina	ESTERILIZACION Masculina		
Hospital, Centro de Salud	9.7	35.5	8.3	0.0	3.3	11.9	0.0	15.1	257
Promotoras de Salud	0.3	0.0	2.4	0.0	0.0	0.0	0.0	0.2	4
Clínica de PROFAMILIA	1.8	45.2	1.8	2.4	10.0	71.7	100.0	36.1	614
Puesto de Distribución de PROFAMILIA	7.1	0.0	1.3	3.4	7.0	0.0	0.0	2.6	44
Clínica, Hospital Privado	0.4	4.7	3.7	0.0	0.0	11.2	0.0	5.2	89
Médico Privado	0.2	9.3	6.7	0.0	1.7	0.3	0.0	2.5	42
Droguería	75.3	0.6	73.4	88.9	65.0	0.2	0.0	33.3	566
Cajas de Compensación Familiar	4.0	4.1	1.1	3.3	0.0	4.7	0.0	3.9	67
Otro Sitio	0.5	0.6	0.0	1.1	1.8	0.0	0.0	0.4	4
No Sabe	0.8	0.0	1.3	0.9	11.2	0.0	0.0	8.7	6
TOTAL	100.0	100.0	100.0	00.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
NUMERO DE MUJERES	526	360	78	84	54	590	11	1.702	1.702

ciento de las mujeres, especialmente por las usuarias de dispositivo e inyecciones y, en menor medida, por las mujeres esterilizadas.

Como se observa en el cuadro 4.12, existe un alto grado de satisfacción con los diferentes servicios utilizados por las usuarias actuales de anticoncepción en el país. Sólo el 4.2 por ciento de éstas mujeres adujeron insatisfacción por la atención recibida en el último servicio visitado.

4.K. Razones de no uso de métodos.

Con el fin de conocer cuales fueron las razones que llevaron a las mujeres a suspender el uso de métodos se elaboró el cuadro 4.13, a partir de respuestas a la pregunta sobre cuales fueron las razones de abandono en los 5 años anteriores a la encuesta. Es necesario tener en cuenta que éste grupo no es representativo del total de mujeres que no usan anticonceptivos, ya que no incluye las mujeres que nunca han usado un método.

El 27 por ciento de las mujeres suspendieron el uso para quedar embarazadas, otro 27 por ciento por falla del método y el 23 por ciento debido a problemas de salud.[3] El 4.1 por ciento de las mujeres mencionaron las relaciones sexuales infrecuentes como razón para suspensión del método. Del examen de las razones de suspensión parar métodos particulares se concluye, como era de esperar, que para los métodos tradicionales la principal razón de abandono es por falla del método, casi la mitad del total y casi tres veces mayor que para las usuarias de métodos modernos. Casi la tercera parte de los abandonos de píldora y la mitad de los abandonos del dispositivo se debieron a problemas de salud experimentados por las usuarias de esos métodos.

---

[3]La categoría problemas de salud incluye tanto efectos secundarios como problemas de salud de la mujer que no permiten la continuación del uso del método.

CUADRO 4.12 DISTRIBUCION PORCENTUAL DE USUARIAS ACTUALES POR LUGAR DE OBTENCION DEL METODO, SEGUN TIPO DE SATISFACCION CON EL METODO, ENP-86

LUGAR DE OBTENCION DEL METODO	TIPO DE INSATISFACCION					TOTAL	NUMERO DE MUJERES
	Ninguna	Larga Espera	Descortesía	Método Caro	Otros Problemas		
Hospital, Centro de Salud	94.2	1.6	1.6	1.2	0.0	100.0	260
Puesto de Salud	97.8	0.0	0.0	0.0	2.2	100.0	45
Clínica de PROFAMILIA	94.3	1.3	3.2	0.2	0.8	100.D	610
Clínica, Hospital Privado	94.6	2.3	3.2	0.0	0.0	100.0	84
Médico Privado	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	42
Droguería	97.0	0.8	0.3	1.2	0.8	100.0	550
Cajas de Compensación Familiar	97.5	1.3	1.2	0.0	D.0	100.0	66
Sin especificar							45
TOTAL	95.8	1.1	1.7	0.6	0.6	100.0	1.702

CUADRO 4.13 DISTRIBUCION PORCENTUAL DE MUJERES QUE HAN ABANDONADO UN METODO, POR RAZONES DE ABANDONO, SEGUN METODO USADO, ENP-86

RAZON DE ABANDONO DEL METODO	M E T O D O S								TOTAL
	Píldora	DIU	Inyección	Métodos Vaginales	Preservativos	Abstinencia	Retiro	OTROS METODOS	
Para Embarazarse	32.6	18.5	26.1	21.9	30.1	29.5	17.4	13.0	26.7
Fallo el Método	17.0	14.0	18.1	37.1	24.1	50.2	49.2	48.9	26.9
Relaciones Infrecuentes	6.0	3.0	4.1	2.3	0.0	2.2	2.8	3.6	4.1
Compañero Desaprueba	0.8	0.3	1.5	1.2	11.0	1.9	4.2	0.0	1.6
Problemas de Salud	29.8	48.1	37.7	6.0	2.1	1.6	2.1	4.6	22.5
Accesibilidad	1.1	0.4	1.4	1.9	1.0	0.0	0.0	1.5	0.9
Método Caro	0.7	0.2	0.9	2.0	1.3	0.0	0.0	0.0	0.6
Dificil de Usar	0.8	0.3	0.4	4.8	2.3	2.4	3.2	3.5	1.6
Fatalista	0.5	0.4	0.0	0.3	0.0	0.2	1.6	0.0	0.5
Cambió de Método	2.0	3.7	1.1	2.9	7.9	1.7	4.6	3.5	2.7
Otro	8.8	11.1	8.7	19.6	20.3	10.3	15.0	21.5	11.6
PORCENTAJE TOTAL	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
NUMERO DE MUJERES	1.105	320	179	229	79	312	245	95	2.575*

* El total incluye once casos sin información.

Para las usuarias de píldora, tanto el deseo de quedar embarazada como los problemas de salud fueron igualmente importantes como razones de abandono. Entre las usuarias de DIU y de la inyección una proporción importante suspendió para quedar embarazada (21 y 32 por ciento, respectivamente) pero los problemas de salud fueron una razón mucho más importante (55 y 46 por ciento, respectivamente).

4.L. Actitud frente a un próximo embarazo.

A las mujeres que no estaban utilizando un método anticonceptivo y que se hallaban expuestas al riesgo de embarazo, se les preguntó cómo se sentirían si quedaran embarazadas en las semanas siguientes a la encuesta.

En el cuadro 4.14 se observa la distribución de las 286 mujeres que se hallaban en ésta situación de riesgo (16 por ciento del total de mujeres expuestas). Más de la mitad de ellas manifestó su satisfacción con un posible embarazo, siendo mucho mayor la proporción (86 por ciento) dentro del grupo de mujeres que aún no

CUADRO 4.14 DISTRIBUCION PORCENTUAL DE MUJERES EXPUESTAS AL RIESGO DE EMBARAZO Y QUE NO USAN ANTICONCEPCION, POR ACTITUD HACIA EMBARAZARSE, SEGUN EL NUMERO DE HIJOS VIVOS, ENP-86

NUMERO DE HIJOS VIVOS	ACTITUD HACIA EMBARAZARSE			TOTAL	NUMERO DE MUJERES
	Feliz	Infeliz	No le Importa		
Sin Hijos	85.7	12.1	2.2	100.0	74
1 Hijos	70.6	24.0	5.4	100.0	60
2 Hijos	44.2	45.8	10.0	100.0	33
3 Hijos	36.4	48.7	14.9	100.0	28
4 Hijos y Más	29.2	60.2	10.6	100.0	82
TOTAL	54.2	35.6	7.4	100.0	278
Sin información					8
NUMERO DE MUJERES	155	102	21		286

contaban con un hijo. En contraste con éste último grupo, el 60 por ciento de las mujeres expuestas no usuarias y con 4 hijos o más respondieron que se sentirían infelices si quedaran embarazadas en el futuro.

Para las mujeres que manifestaron sentirse infelices en caso de embarazo en las siguientes semanas y que sin embargo no utilizaban un método anticonceptivo, se les preguntó por las razones de no uso. Una de cada 4 mujeres que no se sentiría feliz y que no usan anticoncepción, lo hace por "preocupación de salud", es decir, temor a los efectos que pueda producir el uso de un método (cuadro 4.15). La segunda razón en importancia aducida por éste grupo de mujeres fué la baja frecuencia de relaciones sexuales, especialmente en las mujeres menores de 30 años.

4.M. Intenciones de uso en el futuro.

Las preguntas sobre intenciones de uso futuro de anticoncepción se hicieron a aquellas mujeres que conocían o habían oído hablar de los métodos, pero no estaban usando ninguno. Si la respuesta era afirmativa, se preguntó si pensaba usarlo en los próximos 12 meses o después, y cual método pensaba usar. Los resultados se presentan en el cuadro 4.16 para las mujeres expuestas, clasificadas según el número de hijos vivos.

Entre las mujeres expuestas y que no usan anticonceptivos se encuentra que casi la mitad tiene intenciones claras de no usar métodos en el futuro, independientemente del número de hijos vivos. Entre aquellas que piensan usar, una gran mayoría declara desear hacerlo en los próximos doce meses, pero para éstas mujeres las intenciones varían según el número de hijos sobrevivientes. La proporción de mujeres que tiene intenciones de usar es baja entre las mujeres sin hijos y aumenta con la

CUADRO 4.15 DISTRIBUCION PORCENTUAL DE MUJERES EXPUESTAS AL RIESGO DE EMBARAZO QUE NO USAN ANTICONCEPTIVOS Y QUE SE SENTIRIAN INFELICES DE QUEDAR EMBARAZADAS, POR RAZONES DE NO USO, SEGUN GRANDES GRUPOS DE EDAD, ENP-86

RAZONES DE NO USO	GRUPOS DE EDAD		TOTAL
	Menos de 30 Años	Más de 30 Años	
Falta de Conocimiento	6.7	5.5	6.0
Relaciones Infrecuentes	31.9	6.6	16.5
Oposición del Compañero	0.0	7.4	4.5
Preocupación	23.5	24.2	23.9
Subfecunda, Estéril	0.0	12.9	7.8
Accesibilidad	0.0	4.6	2.8
Método Costoso	9.0	2.8	5.2
Dificil de Usar	2.4	0.0	0.9
Fatalista	1.9	1.2	1.5
Oposición a la Planificación	0.0	6.9	4.2
Otro	24.6	26.4	25.7
TOTAL	100.0	100.0	100.0
NUMERO DE MUJERES	40	62	102

CUADRO 4.16 DISTRIBUCION DE MUJERES ACTUALMENTE UNIDAS Y QUE NO ESTAN USANDO NINGUN METODO, POR INTENCION DE USO EN EL FUTURO SEGUN NUMERO DE HIJOS SOBREVIVIENTES, ENP-86

INTENCION DE USO FUTURO	NUMERO DE HIJOS SOBREVIVIENTES*					TOTAL	NUMERO DE MUJERES
	Sin Hijos	1 Hijo	2 Hijos	3 Hijos	4 y Más Hijos		
Usará en los Próximos 12 Meses	6.0	56.0	69.2	66.2	46.5	52.2	482
Usará Después de 12 Meses	24.9	11.7	3.4	3.9	0.6	6.3	58
No Piensa Usar	69.2	32.3	27.4	29.9	52.9	41.4	382
TOTAL	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	922
Sin información							82
NUMERO DE MUJERES	86	198	189	132	317		1,004

* Para las mujeres que estaban embarazadas, incluye el embarazo actual.

paridad hasta el 46.5 por ciento para las mujeres de 4 y más hijos. Por otra parte, una proporción substancial de mujeres de baja paridad tiene la intención de usar en el futuro (25 por ciento de las mujeres nulíparas y 12 por ciento de aquellas con un solo hijo).

En el cuadro 4.17 se presenta la información sobre preferencias para las mujeres expuestas que intentan usar un método, sea en el futuro inmediato (12 meses), o más adelante (después de 12 meses). En general, las preferencias se inclinan por la píldora (27 y 31 por ciento), seguida por el dispositivo y la esterilización femenina. El DIU es el segundo método seleccionado para el uso en los próximos doce meses y la esterilización para el uso posterior. Los resultados muestran cuatro métodos preferidos pero con excepción de la píldora, que es seleccionada por los dos grupos como primer método, su orden de preferencia es diferente. Para aquellas mujeres expuestas que piensan usar en los próximos doce meses, el orden es: píldora-esterilización-DIU-inyectable, y para aquellas que usarán más tarde es: píldora-inyectable-esterilización-DIU.

Por ser la píldora uno de los métodos anticonceptivos más populares, se estudió el nivel de preferencia para las cinco regiones de la ENP-86. Los resultados obtenidos (cuadro 4.18) muestran que su selección no se hace por igual en todas las regiones y que dentro de cada una de ellas se observan diferencias dependiendo de si la mujer reside en el area urbana o rural. La regiones en donde se emplean con mayor intensidad la píldora son la Atlántica y la Central (30 por ciento). Este porcentaje es más del doble de su uso en la ciudad de Bogotá (18.4 por ciento). Los diferenciales urbano-rurales no son sistemáticos. En las regiones Atlántica y Pacífica su empleo es mayor en el campo; en la Central y la Oriental su uso es superior en las ciudades.

CUADRO 4.17 DISTRIBUCION DE MUJERES EXPUESTAS AL RIESGO DE EMBARAZO Y QUE NO ESTAN USANDO ANTICONCEPCION PERO QUE PIENSAN USAR EN EL FUTURO, POR METODO QUE PREFERIRIAN USAR, SEGUN PERIODO EN QUE PIENSAN USAR, ENP-86

METODO QUE PREFERIRIA USAR	USARA EN LOS PROXIMOS 12 MESES	USARA DESPUES DE 12 MESES	NO SABE CUANDO	TOTAL
Píldora	27.4	31.2	23.4	27.5
DIU	20.9	11.7	15.3	19.6
Iyectable	13.4	16.8	6.9	13.2
Métodos Vaginales	2.8	6.3	4.0	3.2
Preservativos	1.4	1.3	3.1	1.5
Esterilización Femenina	25.3	16.0	31.1	25.0
Abstinencia	4.7	7.1	5.1	5.0
Retiro	0.6	0.0	6.7	1.1
Otros	3.3	9.6	3.6	4.0
TOTAL	100.0	100.0	100.0	100.0
NUMERO DE MUJERES	482	58	45	585

CUADRO 4.18 PORCENTAJE DE MUJERES USUARIAS DE PILDORA, POR REGION, SEGUN AREA DE RESIDENCIA, ENP-86

REGION DE RESIDENCIA	AREA DE RESIDENCIA		TOTAL
	AREA URBANA	AREA RURAL	
Atlántica	29.6	31.1	30.0
Pacífica	24.7	26.8	25.3
Central	31.7	26.5	30.1
Oriental	24.0	13.4	19.7
Bogotá	18.4	0.0	18.4
TOTAL	25.7	24.3	25.4

4.N. Mensajes radiales sobre planificación familiar.

A continuación de la sección sobre intenciones de uso de anticoncepción se incluyeron preguntas referentes a mensajes sobre planificación familiar escuchados en la radio en el último mes, y en caso afirmativo, cuantas veces fueron escuchados. Se indagó también sobre el acuerdo o desaprobación en cuanto a la transmisión de éste tipo de mensajes en radio o televisión. En el cuadro 4.19 se presenta la información para las mujeres que han oído de planificación familiar según frecuencia del mensaje escuchado.

En términos generales, el 57 por ciento de las mujeres nunca han oído mensajes radiales sobre planificación familiar, el 5 por ciento había oído una sola vez y el 38 por ciento más de una vez. No existen diferencias substanciales por región, área de residencia o nivel educativo de las mujeres.

El análisis de información no incluida en el cuadro 4.19 permite concluir que en términos globales, la casi totalidad (96 por ciento) de las mujeres que han oído de métodos de planificación están de acuerdo en que se utilice la radio o la televisión para transmitir información sobre anticoncepción. También se puede concluir que el porcentaje de aprobación varía levemente con la edad, alcanzando un máximo en los grupos de 20-34 y luego disminuyendo, situación que se hace más manifiesta en las mujeres de la región Oriental, aquellas con residencia rural y las de menor nivel educativo.

CUADRO 4.19 DISTRIBUCION DE MUJERES POR EXPOSICION A MENSAJES DE PLANIFICACION FAMILIAR POR LA RADIO, SEGUN REGION, AREA DE RESIDENCIA Y NIVEL EDUCATIVO, ENP-86

REGION, AREA DE RESIDENCIA Y NIVEL EDUCATIVO	MENSAJES DE PLANIFICACION POR RADIO			TOTAL	NUMERO DE MUJERES
	Nunca	Una Vez	Más de una Vez		
REGION DE RESIDENCIA					
Atlántica	55.9	5.9	38.2	100.0	960
Pacífica	60.4	6.1	33.5	100.0	988
Central	54.0	4.8	41.2	100.0	1.636
Oriental	67.5	5.3	27.2	100.0	836
Bogotá	51.1	5.1	43.8	100.0	898
AREA DE RESIDENCIA					
Urbana	56.1	5.6	38.4	100.0	3.830
Rural	60.0	5.0	35.1	100.0	1.487
NIVEL EDUCATIVO					
Sin Educación	61.9	5.5	32.5	100.0	303
Primaria	59.9	5.0	35.2	100.0	2.596
Secundaria	53.6	5.9	40.5	100.0	2.158
Superior	54.5	5.0	40.5	100.0	255
Sin información					14
TOTAL	57.2	5.4	37.5	100.0	5.331

Capítulo V
PREFERENCIAS SOBRE FECUNDIDAD.

En ésta sección se presenta, en primer lugar, información recolectada en la ENP-86 sobre el deseo de tener más hijos y, para las mujeres que desean más, el tiempo que les gustaría esperar antes de tener otro hijo. Esta información facilita el estudio de la demanda para espaciar o limitar los nacimientos.

Posteriormente se analiza la **demanda insatisfecha** de anticoncepción. Las mujeres con demanda insatisfecha son aquellas que a pesar de que no estaban usando un método anticonceptivo al momento de la entrevista manifestaron no desear otro hijo, o que por lo menos querían esperar un tiempo antes de tenerlo.

Finalmente, se analiza la **fecundidad no deseada** en los cinco años anteriores a la encuesta como indicador del posible impacto demográfico de la planificación familiar en el futuro.

5.A. El deseo de limitar los nacimientos.

A todas las mujeres en unión conyugal en el momento de la entrevista se les preguntó si deseaban tener otro hijo y en caso afirmativo, cuantos años les gustaría esperar para tenerlo. A las embarazadas se les formuló la misma pregunta pero haciendo énfasis en el deseo de otro hijo además del que estaban esperando en ese momento. Se incluyen así mismo las esterilizadas, a las cuales se les preguntó si lamentaban el haberse operado o el que

su marido hubiera sido esterilizado. Para las que respondieron afirmativamente, se les preguntó si deseaban otro hijo y si lo deseaban definitivamente o no.

En el cuadro 5.1 se presenta la distribución de mujeres actualmente unidas, según diferentes niveles de preferencia en sus intenciones reproductivas y clasificadas según el número de hijos vivos tenidos. Si se incluyen las parejas usuarias de esterilización, a nivel global se observa que más del 70 por ciento de las mujeres en unión no desean más hijos, aún si se excluyen las parejas que declararon lamentar el haberse esterilizado.

Un 6 por ciento de las mujeres sin hijos manifestaron no desear más. El no deseo de más hijos aumenta rápidamente con la paridad hasta el punto que casi 4 de cada 5 mujeres (80 por ciento) con tres hijos manifestaron no desear más. De cada cuatro de esas mujeres que no deseaban, una ya estaba esterilizada.

CUADRO 5.1 DISTRIBUCION PORCENTUAL DE MUJERES UNIDAS POR PREFERENCIA REPRODUCTIVA, SEGUN NUMERO DE HIJOS VIVOS, INCLUYENDO EL EMBARAZO ACTUAL, ENP-86

PREFERENCIA	NUMERO DE HIJOS SOBREVIVIENTES							TOTAL	NUMERO DE MUJERES
	Sin Hijos	1 Hijo	2 Hijos	3 Hijos	4 Hijos	5 Hijos	6 Hijos o Más		
QUIERE OTRO									
Definitivamente	89.8	64.7	23.9	10.6	6.4	6.3	3.5	25.2	718
Indecisa	1.9	3.5	2.8	3.2	1.1	1.1	1.8	2.5	70
INDECISA	0.6	4.4	5.5	3.6	2.7	1.2	1.4	3.4	97
NO QUIERE MAS									
Definitivamente	3.0	15.9	43.5	45.7	47.6	48.8	58.3	40.3	1.149
Indecisa	3.2	9.2	14.7	12.1	6.8	8.6	7.3	10.2	289
ESTERILIZADA									
Lamenta, Quiere	0.0	1.0	1.1	3.2	2.3	1.3	0.9	1.5	44
Lamenta, No Quiere	0.0	0.0	0.3	1.1	1.7	0.9	0.7	0.7	19
No Lamenta	1.5	1.3	8.1	20.6	31.4	31.7	26.2	16.3	463
TOTAL	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	2.850
NUMERO DE MUJERES	136	503	686	525	335	208	457	2.850	

Un patrón similar de preferencias reproductivas se observa según edad de la mujer en el cuadro 5.2. Las cifras en éste cuadro indican que a mayor edad de la mujer, menor es la proporción que desea un hijo y menor también la proporción de las que se encuentran indecisas. Llama la atención que ya entre las mujeres en unión conyugal menores de 20 años, casi una tercera parte manifestó no desear más hijos (veáse también el gráfico 5.1).

En el cuadro 5.3 se discrimina el deseo de no tener más hijos por región, zona de residencia y nivel educativo, según nivel de paridad de las mujeres en unión. El deseo de no tener más hijos es bastante uniforme en todas las regiones de Colombia y en áreas urbanas y rurales. Las mayores diferencias se encuentran según nivel educativo de las mujeres. Entre las mujeres sin educación, el 85 por ciento de ellas no desean más hijos en contraste con apenas el 49 por ciento entre las mujeres con mayor educación.

No obstante, es necesario tener en cuenta la mayor fecundidad que se presenta en mujeres de menor nivel educativo y de residencia rural. Por lo tanto, al comparar los distintos niveles de educación y zona de residencia para un mismo nivel de paridad, el deseo de no más hijos aumenta entre las mujeres de mayor nivel educativo y entre las residentes urbanas.

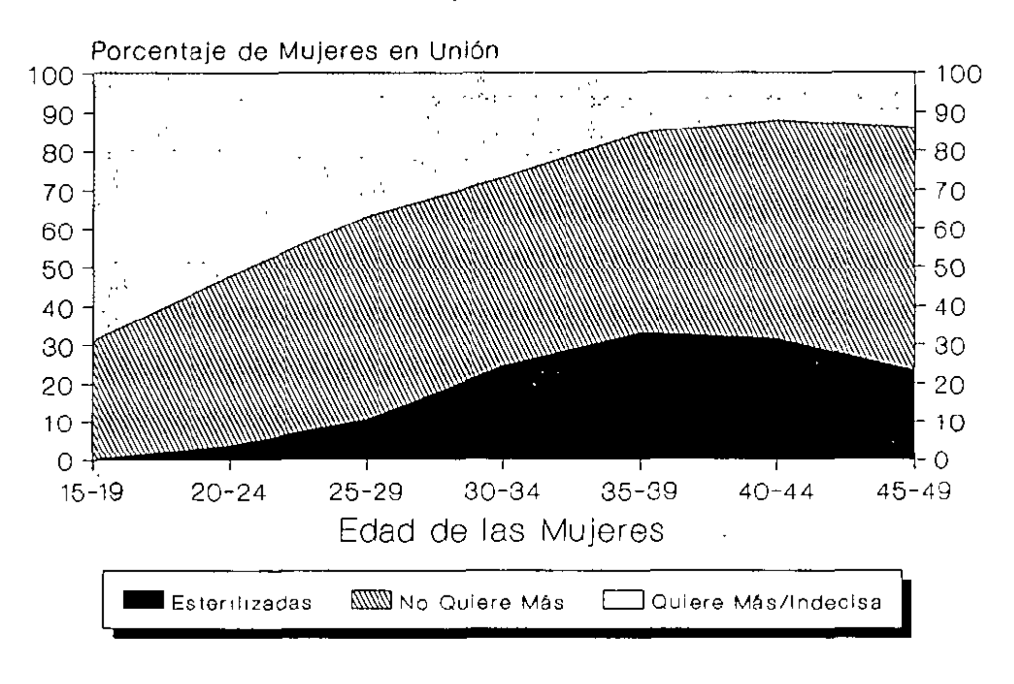
5.B. El deseo de espaciar los nacimientos.

Hasta hace muy poco los administradores de programas de planificación familiar se habían preocupado por las mujeres que deseaban limitar la fecundidad, prestando muy poca atención a aquellas que deseaban espaciar los nacimientos. La evidencia ha demostrado que hay un grupo grande de mujeres que quieren espaciar, especialmente si se tiene en cuenta que los nacimientos muy seguidos inciden en la salud y bienestar de los hijos y que cada vez son más numerosas las parejas que utilizan

CUADRO 5.2 DISTRIBUCION PORCENTUAL DE MUJERES UNIDAS POR INTENCION REPRODUCTIVA, SEGUN GRUPOS DE EDAD, ENP-86

PREFERENCIA REPRODUCTIVA	GRUPOS DE EDAD 15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	TOTAL	NUMERO DE MUJERES
Quiere Más									
En Menos de 2 Años	21.6	14.3	14.3	13.1	10.0	9.0	9.2	12.7	362
En 2 o Más Años	44.9	32.7	18.5	9.5	3.2	2.1	2.8	14.9	426
Indecisa	2.5	5.2	4.2	4.3	2.0	1.2	2.1	3.4	98
No Quiere Más	30.9	44.3	52.5	48.6	51.7	56.2	62.8	50.5	1.438
Esta Esterilizada	0.0	3.5	10.5	24.5	32.9	31.5	23.2	18.4	526
TOTAL	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	2.850
NUMERO DE MUJERES	149	504	615	538	458	303	282	2,850	

Gráfico 5.1
Intenciones Reproductivas por Edad



anticoncepción para aplazar el inicio de la familia. Por lo tanto en la **ENP-86** se preguntó a aquellas mujeres que deseaban hijos cuanto tiempo les gustaría esperar para tener otro hijo (o para tener el primero para aquellas mujeres sin hijos).

En el cuadro 5.4 se presenta la distribución del tiempo de espera para tener el siguiente hijo. Se observa que el 30 por ciento de las mujeres desea tener el hijo dentro de los próximos doce meses y otro 16 por ciento desea esperar un año más. El 16 por ciento de las mujeres sin hijos desea también esperar un año o más. Alrededor del 40 por ciento de las mujeres que ya tienen uno o dos hijos y el 50 por ciento de las que ya tienen tres desean esperar 3 años o más para tener el hijo siguiente.

5.C. Anticoncepción y necesidades de planificación familiar.

Una primera aproximación al cálculo de la necesidad insatisfecha de planificación familiar se puede obtener analizando, dentro del grupo de mujeres en unión, aquellas que estando expuestas al riesgo de embarazo no están usando métodos anticonceptivos. Este grupo de mujeres se puede subdividir en dos categorías diferentes dependiendo de las intenciones reproductivas (deseo expresado de tener o no hijos). Un primer subgrupo de mujeres lo forman aquellas mujeres que, sin estar usando un método, declararon que no desean tener más hijos; a éste grupo se le puede considerar como de necesidad inmediata de planificación familiar. Un segundo subgrupo estaría formado por aquellas mujeres, que sin estar usando, respondieron querer posponer el próximo hijo o manifestaron estar indecisas respecto a un nuevo hijo; éste subconjunto puede interpretarse como una medida de necesidad futura. Las estimaciones por región, área de residencia y educación para estos dos subgrupos se presentan en el cuadro 5.5. Allí, además de los valores indicados, se ha incluído el número de mujeres que conforma el denominador de los porcentajes.

CUADRO 5.3 PORCENTAJE DE MUJERES UNIDAS QUE NO DESEA MAS HIJOS*, POR NUMERO DE HIJOS SOBREVIVIENTES EN EL MOMENTO DE LA ENTREVISTA, SEGUN REGION Y AREA DE RESIDENCIA Y NIVEL EDUCATIVO, ENP-86

REGION, AREA DE RESIDENCIA Y NIVEL EDUCATIVO	HIJOS SOBREVIVIENTES •					TOTAL	NUMERO DE MUJERES
	Sin Hijos	1 Hijo	2 Hijos	3 Hijos	4 y Más Hijos		
REGION DE RESIDENCIA							
Atlántica	3.1	19.8	58.3	78.6	93.7	68.6	593
Pacífica	14.3	33.1	75.5	89.4	92.0	71.9	492
Central	6.3	33.3	71.5	78.4	88.2	69.2	853
Oriental	°	22.4	60.0	82.3	94.4	70.0	448
Bogotá	°	25.2	67.4	88.2	91.5	64.6	464
AREA DE RESIDENCIA							
Urbana	8.4	28.7	68.5	85.5	94.0	68.8	1.920
Rural	6.5	23.9	65.0	74.4	89.0	69.2	930
NIVEL EDUCATIVO							
Sin Educación	°	°	69.5	93.7	93.9	85.0	212
Primaria	7.1	31.0	66.1	80.7	91.4	72.9	1.672
Secundaria	8.9	24.8	69.6	84.0	90.9	59.4	880
Superior	°	22.8	65.6	°	°	48.7	86
TOTAL	7.7	27.4	67.7	82.6	91.7	68.9	2.850
NUMERO DE MUJERES	136	503	686	525	1.000	2.850	

* Incluye mujeres esterilizadas.
• Incluye el embarazo actual.
° Casos insuficientes.

CUADRO 5.4 DISTRIBUCION PORCENTUAL DE MUJERES UNIDAS QUE DESEAN OTRO HIJO, POR TIEMPO PREFERIDO DE ESPERA, SEGUN NUMERO DE HIJOS SOBREVIVIENTES EN EL MOMENTO DE LA ENTREVISTA, ENP-86

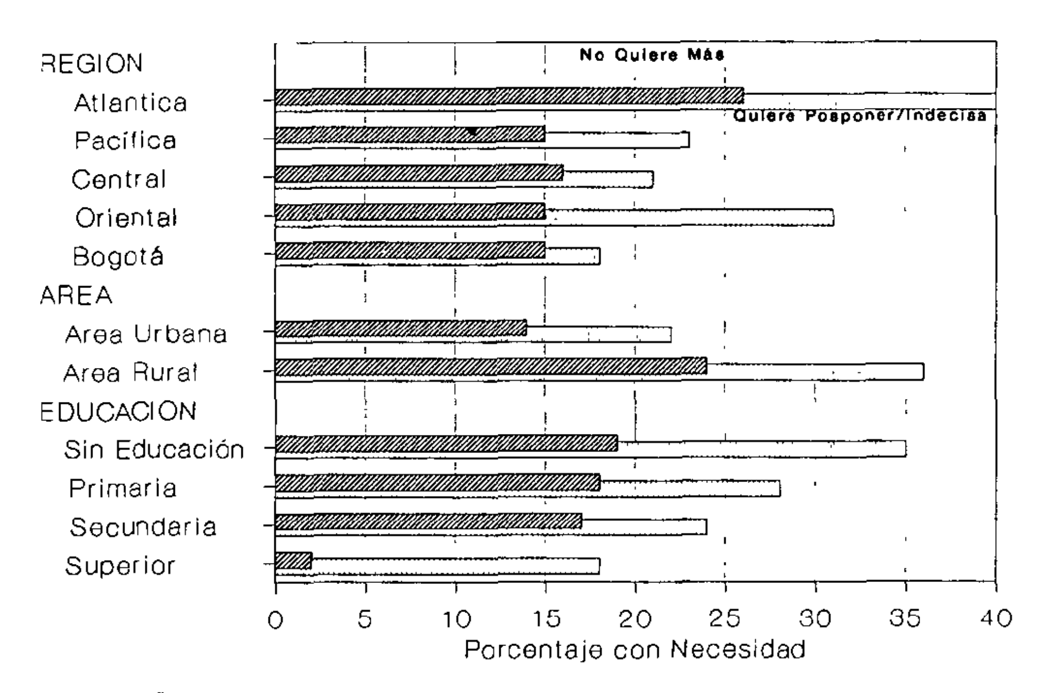
TIEMPO PREFERIDO DE ESPERA	HIJOS SOBREVIVIENTES					TOTAL
	Sin Hijos	1 Hijo	2 Hijos	3 Hijos	4 y Más Hijos	
Menos de 12 meses	71.7	19.8	23.0	17.7	31.2	29.5
1 Año	16.3	16.0	16.3	14.1	21.7	16.4
2 Años	4.1	24.9	22.1	17.9	12.2	19.3
3 Años	3.2	16.5	13.4	10.4	3.8	12.1
4 Años	0.0	8.7	8.7	12.3	6.7	7.5
5 Años	1.8	6.5	9.9	22.0	5.9	7.9
6 y Más Años	0.0	3.5	3.7	2.0	1.5	2.7
Otras respuestas	3.1	4.2	3.0	3.7	17.0	4.7
TOTAL	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	69.0
NUMERO DE MUJERES	125	343	183	72	64	788

Los resultados indican que entre las mujeres que no desean más hijos, un 23.1 por ciento requerirían servicios inmediatos, y que existiría un 39.6 por ciento de mujeres con necesidades futuras entre aquellas que quieren posponer o están inseguras. El porcentaje de necesidades así definidas es del 28.2 por ciento sobre todas las mujeres en unión. Los diferenciales por región, área y nivel educativo son muy marcados para los dos subgrupos. La necesidad aumenta rápidamente a medida que disminuyen los niveles de educación hasta alcanzar el 58 por ciento entre las mujeres que quieren posponer o que están indecisas. Niveles similares se encuentran entre las mujeres de las áreas rurales (53 por ciento) y de la región Atlántica (56 por ciento).

Una medida más adecuada de las necesidades de planificación familiar en Colombia se obtiene si en cada uno de los subgrupos se aislan aquellas mujeres que declaran expresamente querer utilizar métodos anticonceptivos en el futuro. Los dos conjuntos así generados se pueden ver como necesidades inmediatas y futuras con mayor grado de certeza. Para el país en general, la necesidad insatisfecha se estima en un 20 por ciento de las mujeres en unión. Entre las mujeres que no desean más hijos, la necesidad se estima en alrededor del 25 por ciento entre las mujeres de la región Atlántica y aquellas de las áreas rurales, y entre el 15 y el 18 por ciento para los demás subgrupos poblacionales.

Si bien la necesidad de planificación familiar entre las mujeres que quieren posponer o que están indecisas es apenas ligeramente mayor a las anteriores estimaciones (26 por ciento), existen diferencias apreciables para los distintos subgrupos poblacionales, desde un 18 por ciento entre las mujeres en unión de Bogotá y de las áreas urbanas hasta un 40 por ciento en la región Atlántica. Estas diferencias se resumen en el gráfico 5.2.

Gráfico 5.2
Necesidad de Planificación Familiar



CUADRO 5.5 PORCENTAJE DE MUJERES UNIDAS CON NECESIDAD DE PLANIFICACION FAMILIAR* POR INTENCION REPRODUCTIVA Y POR INTENCION DE USO EN EL FUTURO, SEGUN REGION, AREA DE RESIDENCIA Y NIVEL EDUCATIVO, ENP-86

REGION, AREA DE RESIDENCIA Y NIVEL EDUCATIVO	CON NECESIDAD DE PLANIFICACION FAMILIAR*			CON NECESIDAD E INTENTA PLANIFICAR EN EL FUTURO		
	No Quiere Más	Quiere Posponer o Indecisa	Total	No Quiere Más	Quiere Posponer o Indecisa	Total
REGION DE RESIDENCIA						
Atlántica	34.1	56.3	41.1	25.8	40.1	30.3
Pacífica	21.6	37.6	26.1	15.1	22.7	17.2
Central	21.1	34.4	25.2	15.8	21.0	17.4
Oriental	20.1	44.4	27.4	15.0	31.1	19.8
Bogotá	17.2	26.5	20.5	14.2	18.1	15.6
AREA DE RESIDENCIA						
Urbana	19.4	33.3	23.7	14.3	21.5	16.5
Rural	30.8	52.7	37.5	23.7	36.2	27.6
NIVEL EDUCATIVO						
Sin Educación	30.8	57.9	34.8	18.9	35.3	21.4
Primaria	23.9	44.6	29.5	17.7	27.9	20.4
Secundaria	20.3	33.2	25.6	17.3	24.4	20.2
Superior	2.4	25.6	14.3	2.4	18.1	10.4
TOTAL	23.1	39.6	28.2	17.4	26.3	20.1
MUJERES EN UNION	1.964	886	2.850	1.964	886	2.850

* Ver el texto para la definición de mujeres con necesidad de planificación familiar

5.D. Número ideal de hijos.

Hasta el momento se ha descrito el deseo de más hijos considerando implicitamente el número de hijos tenidos. En la encuesta *ENP-86* se preguntó además a cada mujer por el número ideal de hijos independientemente de su situación actual, es decir, cual sería el número de hijos que le hubiera o habría gustado tener si ella pudiera comenzar de nuevo su vida reproductiva. Usualmente existe una correlación entre número ideal y número real de hijos tenidos. La razon es doble. Por una parte, se tiene que las mujeres que desean familias numerosas tienen un número grande de hijos. Por otra parte, las mujeres pueden ajustar su ideal a medida que tienen más hijos. Es posible también que las mujeres con familia numerosa sean en promedio de más edad que las que tienen familias pequeñas y con actitudes adquiridas 20 o 30 años atrás.

En el cuadro 5.6 se observa que para el grupo total de entrevistadas el número ideal promedio de hijos es de 2.7 y el 45 por ciento de las entrevistadas consideran que dos hijos es el número ideal. Se observa así mismo que un poco más de la mitad de las mujeres (52 por ciento) que tenían cuatro hijos deseaban tres o menos hijos y que el 68.6 por ciento de las que tenían 5 hijos deseaban 4 hijos o menos. Estas proporciones dan una idea del exceso de fecundidad, el cual aumenta en la medida que se aumenta el tamaño de la familia.

Como se observa en el cuadro 5.7 el promedio ideal aumenta con la edad. Así tenemos que para las mujeres más jóvenes el ideal está en 2.4 mientras que para las más viejas el ideal se sitúa en 4 hijos. Esta relación se mantiene según región, zona de residencia y nivel educativo.

CUADRO 5.6 DISTRIBUCION PORCENTUAL DE TODAS LAS MUJERES POR NUMERO IDEAL DE HIJOS, SEGUN NUMERO DE HIJOS HIJOS SOBREVIVIENTESL, ENP-86

NUMERO IDEAL DE HIJOS	HIJOS SOBREVIVIENTES *							TOTAL
	Sin Hijos	1 Hijo	2 Hijos	3 Hijos	4 Hijos	5 Hijos	6 Hijos o Más	
Ningún Hijo	2.6	2.1	2.5	1.0	2.4	1.8	1.6	2.2
1 Hijo	9.4	16.1	5.2	6.9	2.7	4.9	2.6	8.1
2 Hijos	55.9	53.4	49.8	26.2	31.0	25.5	21.9	44.6
3 Hijos	20.9	20.1	26.7	36.9	15.8	22.1	21.5	23.3
4 Hijos	8.0	5.9	11.3	16.6	29.7	14.3	16.4	11.9
5 Hijos	1.4	1.1	2.0	6.1	6.2	15.0	8.8	3.7
6 Hijos y más	0.7	0.3	2.1	4.0	9.1	11.5	19.9	4.2
Otras respuestas	1.2	0.9	0.4	2.3	3.1	5.0	7.4	2.1
TOTAL	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
NUMERO DE MUJERES	1.953	777	827	615	388	245	526	5.331
PROMEDIO IDEAL								
Todas las Mujeres	2.3	2.2	2.6	3.0	3.4	3.6	4.1	2.7
Actualmente Unidas	2.4	2.3	2.7	3.0	3.4	3.5	3.5	3.1

* Para las mujeres embarazadas, incluye el embarazo actual.

CUADRO 5.7 PROMEDIO IDEAL DE HIJOS PARA TODAS LAS MUJERES, POR GRUPOS DE EDAD, SEGUN REGION, AREA DE RESIDENCIA Y NIVEL EDUCATIVO, ENP-86

REGION, AREA DE RESIDENCIA Y NIVEL EDUCATIVO	GRUPOS DE EDAD							TOTAL
	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	
REGION DE RESIDENCIA								
Atlántica	2.62	2.79	2.94	3.62	3.65	4.14	5.19	3.24
Pacífica	2.16	2.19	2.30	2.44	2.82	3.06	3.34	2.47
Central	2.36	2.38	2.50	2.68	2.97	3.97	4.30	2.75
Oriental	2.43	2.49	2.56	2.65	2.90	3.09	3.27	2.66
Bogotá	2.36	2.21	2.37	2.38	2.51	2.94	3.16	2.44
AREA DE RESIDENCIA								
Urbana	2.31	2.34	2.44	2.58	2.82	3.27	3.29	2.56
Rural	2.57	2.61	2.84	3.24	3.39	3.86	5.02	3.14
NIVEL EDUCATIVO								
Sin Educación	2.66	2.26	2.86	3.24	3.76	3.61	4.68	3.44
Primaria	2.44	2.54	2.74	2.93	3.03	3.54	3.96	2.93
Secundaria	2.33	2.33	2.32	2.51	2.75	3.12	3.12	2.42
Superior	2.29	2.39	2.35	2.07	2.51	2.29	°	2.32
TOTAL	2.38	2.41	2.53	2.75	2.99	3.45	3.95	2.72

° Casos insuficientes.

El promedio ideal de hijos es mayor en la región Atlántica, entre las mujeres del área rural y entre las de menor nivel educativo. En promedio, las mujeres de 45-49 años de la región Atlántica desean 2 hijos más que las de Bogotá (gráfico 5.1). La diferencia entre las de menor nivel educativo y las de nivel superior de educación es de un poco más de un hijo (gráfico 5.2).

5.E. Uso reciente de anticoncepción e intenciones reproductivas.

Para cada hijo nacido en los cinco años anteriores a la encuesta y para el embarazo actual, si era aplicable, se preguntó a la mujer si ese embarazo en particular fué planeado, o si se deseaba pero posteriormente, o si fué un embarazo no deseado. Este tipo de preguntas conllevan riesgos de memoria y de veracidad, o de racionalización de un hijo indeseado o deseado. A pesar de éstos riesgos, es posible obtener un indicador del grado de éxito logrado por la pareja en el control reproductivo en los últimos cinco años. La información también puede utilizarse para evaluar el efecto potencial sobre la fecundidad de la prevención de los nacimientos no deseados.

En el cuadro 5.8 se presenta la distribución de todos los nacimientos ocurridos cinco años antes de la encuesta, según si la mujer usó o no anticoncepción antes del nacimiento al igual que la intención reproductiva, por orden de nacimiento.

Se observa que a nivel global, la mitad de los nacimientos ocurridos (49.9 por ciento) ocurrieron a mujeres que no usaron anticoncepción antes de quedar embarazadas. Sin embargo, la mayoría de estos nacimientos (alrededor de las dos terceras partes) fueron planeados, es decir deseados en ese momento. La proporción de mujeres que deseaba posponer o evitar el nacimientos son similares a nivel total pero el deseo de limitar los nacimientos aumenta monotónicamente con la paridad.

Gráfico 5.3
Promedio del Número Ideal de Hijos: Diferencial por Región de Residencia

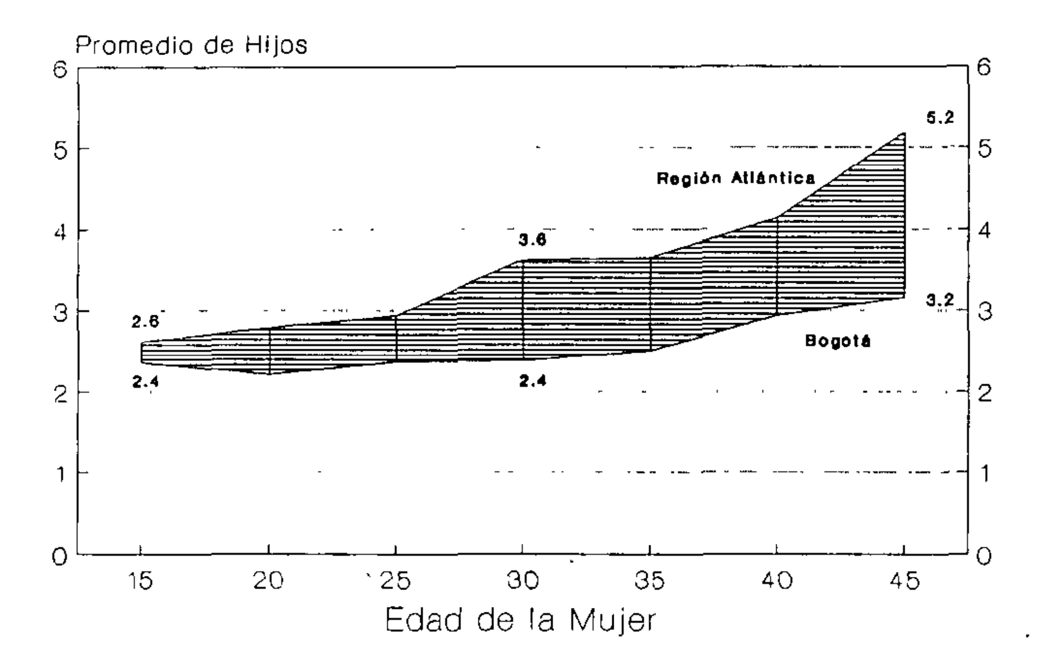
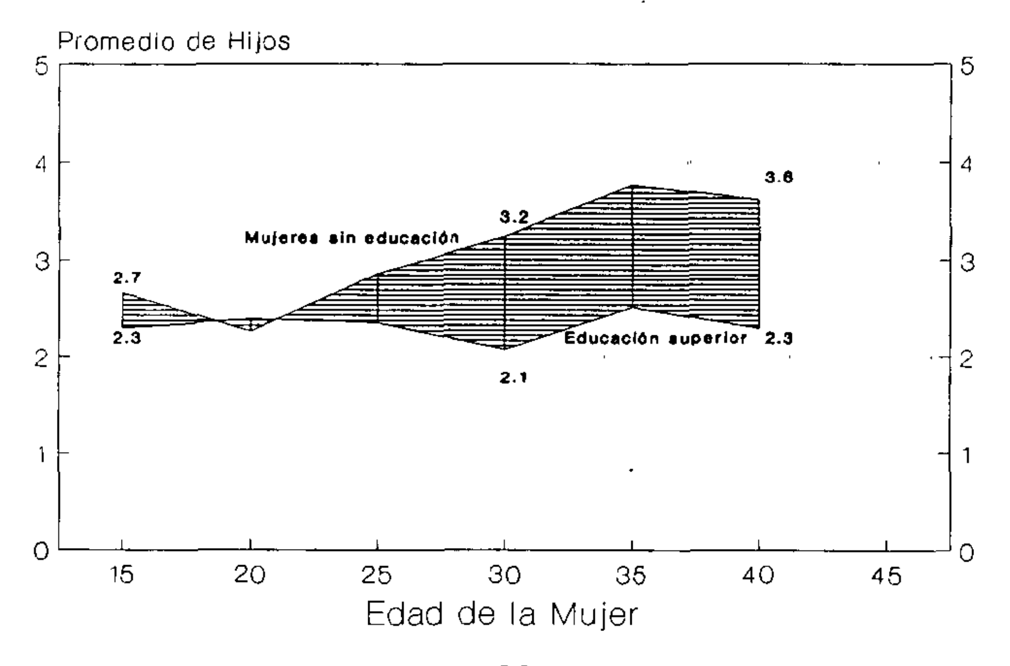


Gráfico 5.4
Promedio del Número Ideal de Hijos: Diferencial por Nivel Educativo



CUADRO 5.8 DISTRIBUCION PORCENTUAL DE TODOS LOS NACIMIENTOS DE LOS ULTIMOS CINCO AÑOS, POR USO DE ANTICONCEPCION E INTENCION REPRODUCTIVA DE LAS MADRES, SEGUN EL ORDEN DE NACIMIENTO*, ENP-86

USO DE ANTICONCEPCION E INTENCION REPRODUCTIVA	ORDEN DE NACIMIENTO				TOTAL
	Primer Hijo	Segundo Hijo	Tercer Hijo	Cuarto o Más	
SIN USO EN EL INTERVALO					
Quería Entonces	57.8	25.1	19.7	22.4	32.7
Quería Después	7.3	9.8	7.7	10.1	8.8
No Quería	2.0	3.3	6.3	18.8	8.4
CON USO EN EL INTERVALO					
Quería Entonces	18.2	31.4	30.8	16.5	22.8
Quería Después	9.3	22.3	20.1	14.3	14.9
No Quería	1.5	7.1	14.1	20.3	10.9
NO CLASIFICABLE	3.8	1.1	1.4	2.1	2.2
TOTAL	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
NUMERO DE MUJERES	851	694	481	954	2.981

* Incluye el embarazo actual y los niños nacidos en el mes de la entrevista.

Entre las mujeres que usaron anticoncepción en el intervalo, la mitad declararon haber deseado el nacimiento. Entre las usuarias, la proporción de nacimientos no deseados tambien aumenta monotónicamente con la paridad. Las proporción de fallas en el espaciamiento es apreciable para los nacimientos de segundo y tercer orden (alrededor del 40 por ciento) pero disminuye para los de orden más alto.

5.F. Fecundidad planeada.

Una medida más reciente de la fecundidad no deseada se puede obtener si se restringe el análisis a los nacimientos ocurridos en los últimos doce meses. Los cálculos se presentan en el cuadro 5.9. En el cuadro se observa que de las mujeres que tuvieron un hijo el año anterior a la encuesta, el 22 por ciento no deseaba tener más hijos y un 26.5 por ciento deseaba tenerlo pero más tarde.

CUADRO 5.9 PORCENTAJE DE MUJERES QUE TUVIERON UN HIJO EN LOS ULTIMOS DOCE MESES POR INTENCION REPRODUCTIVA, SEGUN ORDEN DE NACIMIENTO*, ENP-86

INTENCION REPRODUCTIVA	ORDEN DE NACIMIENTO		TOTAL
	Orden 1 o 2	Orden 3 o Más	
Quería un Hijo Ya	63.9	36.1	50.9
Quería un Hijo Después	27.2	25.8	26.5
No Quería Más Hijos	8.2	37.5	21.9
Otras Razones	0.7	0.6	0.6
TOTAL	100.0	100.0	100.0
NUMERO DE MUJERES	287	253	540

* Incluye los nacimientos en el mes de la entrevista pero no incluye el embarazo actual.

5.G. Tasas de fecundidad deseada.

Las tasas de fecundidad deseada del cuadro 5.10 se calcularon de la misma manera que las tasas de fecundidad por edad específica del capítulo III, con la excepción de que del numerador se excluyen los nacimientos no deseados. Las tasas de fecundidad deseada expresan el nivel de fecundidad que teóricamente resultaría si todos los nacimientos no deseados se hubieran prevenido.

Por su parte, la tasa total de fecundidad deseada es otro indicador de las aspiraciones de fecundidad y puede ser interpretada como el número promedio de nacimientos deseados que una cohorte de mujeres desearía tener antes de cumplir los 50 años, si esas mujeres experimentaran las tasas de fecundidad observadas en los 5 años anteriores a la encuesta.

En el cuadro 5.10 se observa que la tasa total de fecundidad deseada es menor que la tasa total de fecundidad real. Las diferencias son más marcadas entre las mujeres de la región

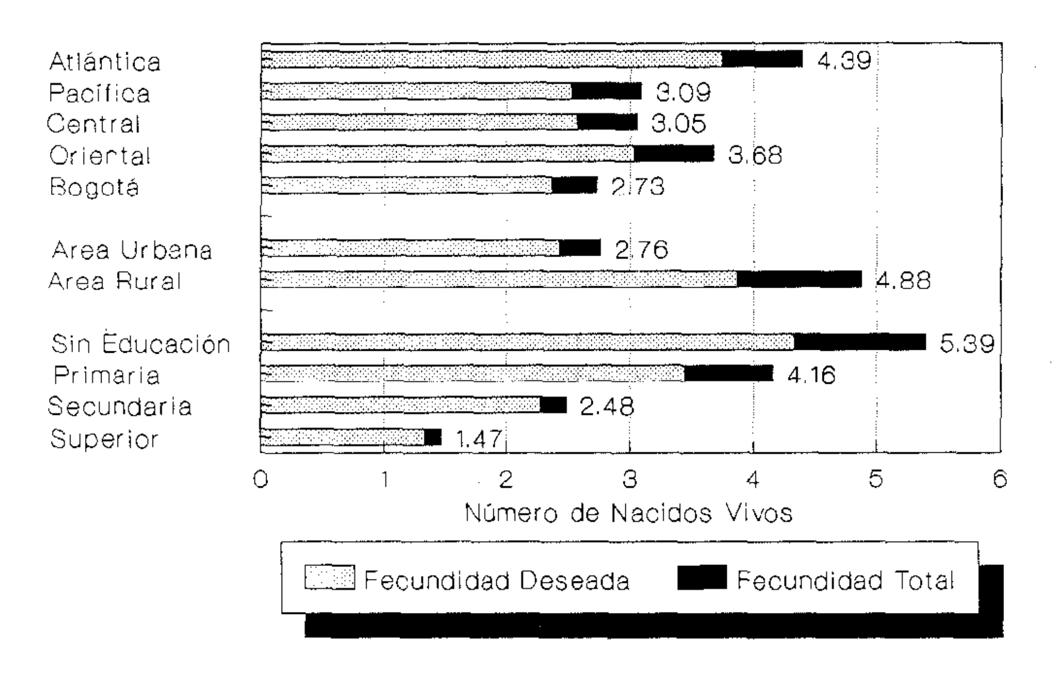
Oriental, las de las áreas rurales y aquellas de más baja educación. En éste último caso, la diferencia entre la fecundidad deseada y la fecundidad real es de más de dos hijos para las mujeres sin ninguna instrucción (veáse también el gráfico 5.5).

CUADRO 5.10 TASAS DE FECUNDIDAD TOTAL* Y DESEADA, POR REGION, AREA DE RESIDENCIA Y NIVEL EDUCATIVO, ENP-86

REGION, AREA DE RESIDENCIA Y NIVEL EDUCATIVO	TASAS DE FECUNDIDAD	
	DESEADA	TOTAL
REGION DE RESIDENCIA		
Atlántica	3.74	4.39
Pacífica	2.52	3.09
Central	2.56	3.05
Oriental	3.03	3.68
Bogotá	2.36	2.73
AREA DE RESIDENCIA		
Urbana	2.42	2.76
Rural	3.87	4.88
NIVEL EDUCATIVO		
Sin Educación	4.33	5.39
Primaria	3.45	4.16
Secundaria	2.27	2.48
Superior	1.33	1.47
TOTAL	2.81	3.34

* Calculada con base en el período de 5 años anteriores a la encuesta; no incluye el mes de la entrevista.

Gráfico 5.5
Tasas de Fecundidad Total y Deseada por Región, Area de Residencia y Educación



Capítulo VI
MORTALIDAD Y SALUD

Tal como se indicó en el capítulo de fecundidad, en la encuesta **ENP-86** se recolectó información sobre el total de hijos nacidos vivos durante toda la vida reproductiva de cada una de las mujeres entrevistadas. Para cada nacido vivo se indagó la condición de supervivencia y, en caso de fallecimiento, se averiguó la edad al morir (días, meses y años cumplidos). Estos datos permiten hacer estimaciones directas de la mortalidad infantil (menores de un año) y mortalidad en la niñez (0-4 años).

Aunque los datos se consideran confiables, es posible que estén afectados por fallas de omisión en la declaración por parte de la entrevistada, de aquellas defunciones de hijos que sólo vivieron unos días o pocas semanas. En la **ENP-86** se trató de disminuir al máximo posible la introducción de estos sesgos, tanto en el diseño mismo del cuestionario como a través de una estrecha supervisión durante la etapa de recolección de la información. También es necesario tener en cuenta que al preguntar por acontecimientos ocurridos en períodos recientes, como en éste caso, disminuye sobremanera el sesgo de omisión.

Se considera, por lo tanto, que la información obtenida sobre mortalidad infantil en la **ENP-86** debe reflejar en forma bastante adecuada el nivel actual de la mortalidad en Colombia. Sin embargo, se presentan algunos problemas propios de la información recogida. Durante el análisis de la información sobre

defunciones, se encontró una clara preferencia de las mujeres por el dígito doce, al declarar el tiempo de fallecimiento del hijo. El efecto de esta preferencia es de subestimar el nivel de mortalidad infantil; para el caso de la **ENP-86** la corrección que habría que aplicarle nunca sería superior al 10 por ciento.

6.A. La mortalidad infantil y en la niñez.

La tasa de mortalidad infantil para la población colombiana se estimó en 33 defunciones de menores de un año por cada mil nacimientos para el período 1981-1986 (cuadro 6.1). Como puede apreciarse, los diferenciales por área de residencia y sexo son prácticamente inexistentes.

Las cifras del cuadro 6.1 muestran también el dramático descenso ocurrido en el nivel de mortalidad infantil en Colombia, al alcanzar casi la mitad de los niveles que se presentaban quince años atrás en el país, reducción equivalente a 3.1 por ciento en promedio por año. Esta reducción ha sido todavía más espectacular para los niños de 1 a 4 años, donde el descenso fué de 4.4 por ciento por año en promedio (veáse el gráfico 6.1). Las conclusiones anteriores se corroboran al comparar las trayectorias de la mortalidad de la **ENP-86** con la Encuesta de Fecundidad de 1976 (ENF-76), y se puede afirmar que los cambios observados en los últimos 15 años son más pronunciados que los cambios en mortalidad ocurridos en los 15 años antes de ENF-76, especialmente para la mortalidad entre uno y cinco años.

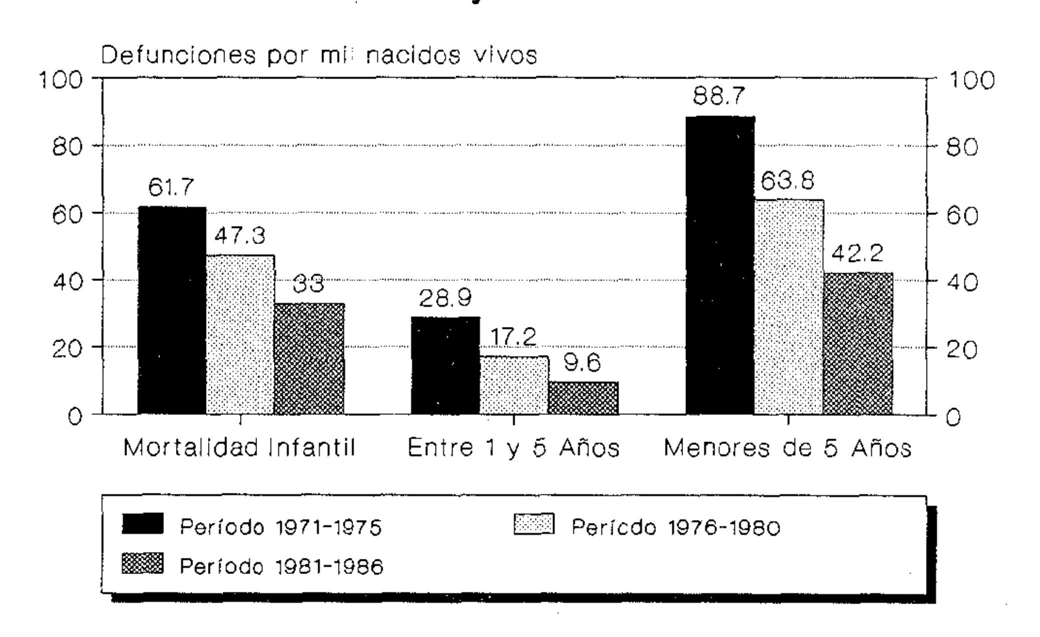
Para los diferentes grupos de estudio, la **ENP-86** indica que las mayores reducciones en el nivel de mortalidad ocurrieron en los menores de un año de la zona rural y en los niños de 1 a 4 años de la zona urbana. Por sexo, los varones presentan una mayor disminución en su nivel de mortalidad. En lo que se refiere a la

CUADRO 6.1 TASAS DE MORTALIDAD INFANTIL Y EN LA NIÑEZ EN LOS TRES QUINQUENIOS ANTERIORES A LA ENCUESTA, SEGUN AREA DE RESIDENCIA Y SEXO DEL NIÑO, ENP-86

NIVELES DE MORTALIDAD	QUINQUENIO 1971-1975	1976-1980	1981-1986
AREA URBANA			
Menores de 1 Año	56.8	45.7	32.7
Entre 1 y 5 Años	25.3	14.2	6.5
Menores de 5 Años	80.6	59.2	39.0
AREA RURAL			
Menores de 1 Año	69.8	49.9	33.5
Entre 1 y 5 Años	34.4	22.0	14.5
Menores de 5 Años	101.8	70.8	47.5
HOMBRES			
Menores de 1 Año	63.9	50.8	32.8
Entre 1 y 5 Años	27.0	14.0	12.8
Menores de 5 Años	89.1	64.1	45.1
MUJERES			
Menores de 1 Año	59.4	43.5	33.2
Entre 1 y 5 Años	30.7	20.6	6.1
Menores de 5 Años	88.2	63.2	39.1
TOTAL			
Menores de 1 Año	61.7	47.3	33.0
Entre 1 y 5 Años	28.8	17.2	9.6
Menores de 5 Año	88.7	63.8	42.2

* Veáse el cuadro 6.2 para la correspondencia entre las tasas de mortalidad y los valores de "q" en la tabla de vida.

Gráfico 6.1
Evolución de la Mortalidad Infantil y en la Niñez



estimaciones según la región, zona de residencia y educación, las cifras del cuadro 6.2 presentan el nivel de la tasa de mortalidad infantil para el período 1976-1986, centrado aproximadamente en 1981. Se puede apreciar que hacia la mitad del período considerado, es decir 1981, Colombia presentaba una tasa de mortalidad infantil de 40 y una tasa de mortalidad en la niñez de 13 por mil nacidos vivos. La menor mortalidad infantil y de la infancia se encuentra en Bogotá (35 por mil), en las áreas urbanas (38 por mil) y entre los niños de madres con educación superior (28 por mil). Vale la pena destacar que la mortalidad infantil continúa siendo alta dentro del grupo de mujeres sin instrucción (60 por mil), lo cual es un indicador de condiciones socio-económicas precarias.

CUADRO 6.2 DIFERENCIALES SOCIO-ECONOMICOS DE LA MORTALIDAD INFANTIL Y EN LA NIÑEZ PARA EL PERIODO 1976-1986, ENP-86

REGION, AREA DE RESIDENCIA Y NIVEL EDUCATIVO	TASAS DE MORTALIDAD *		
	Menores de 1 Año	Entre 1 y 5 Años	Menores de 5 Años
REGION DE RESIDENCIA			
Atlántica	41.7	11.5	52.7
Pacífica	42.1	15.4	56.9
Central	41.1	14.4	54.8
Oriental	33.2	14.8	47.5
Bogotá	35.5	4.9	40.2
AREA DE RESIDENCIA			
Urbana	38.5	9.7	47.8
Rural	40.9	17.6	57.8
NIVEL EDUCATIVO			
Sin Educación	60.2	23.0	81.8
Primaria	40.5	15.3	55.1
Secundaria	28.4	2.0	30.3
TOTAL	39.4	12.7	51.6

* La correspondencia entre las tasas de mortalidad y los valores de "q" en la tabla de vida es la siguiente:
mortalidad infantil = $_1q_0$;
mortalidad entre 1 y 5 años: $_4q_1$;
mortalidad de menores de 5 años = $_5q_0$.

Los diferenciales de mortalidad por sexo, edad de la madre al nacimiento, duración del intervalo intergenésico, y orden del nacimiento se presentan en el cuadro 6.3 y gráfico 6.2. La mortalidad infantil y de la infancia es más alta en los varones, en madres menores de 20 años, y en paridades altas y en intervalos entre nacimientos menores a dos años.

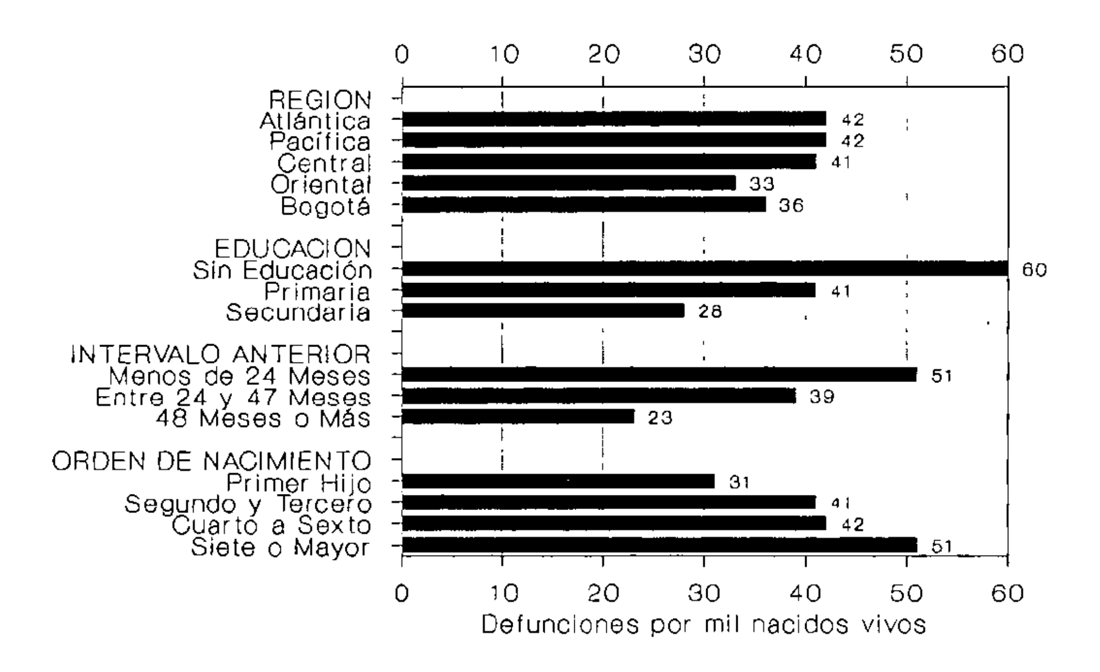
Los resultados presentados parecen confirmar el hecho que a edades muy tempranas de la madre, a embarazos muy seguidos y en mujeres multíparas se presenta un mayor riesgo de mortalidad del recién nacido. La mortalidad aumenta en forma especialmente dramáticas para los dos últimos subgrupos poblacionales.

CUADRO 6.3 DIFERENCIALES DEMOGRAFICOS DE LA MORTALIDAD INFANTIL Y EN LA NIÑEZ PARA EL PERIODO 1976-1986, ENP-86

CARACTERISTICAS DEMOGRAFICAS	TASAS DE MORTALIDAD *		
	Menores de 1 Año	Entre 1 y 5 Años	Menores de 5 Años
SEXO			
Hombres	40.8	13.3	53.6
Mujeres	37.8	12.1	49.5
EDAD DE LA MADRE AL NACIMIENTO			
Menos de 20 Años	46.5	15.2	61.0
20-29	36.7	11.7	47.9
30-34	45.3	11.6	56.4
35 o Más	33.6	17.0	50.1
DURACION DEL INTERVALO ANTERIOR			
Menos de 24 Meses	51.2	22.6	72.6
Entre 24 y 47 Meses	39.0	9.6	48.2
48 Meses o Más	23.2	2.6	25.8
ORDEN DE NACIMIENTO			
Primer Hijo	30.7	9.2	39.6
Segundo y Tercero	41.0	7.8	48.4
Cuarto a Sexto	42.2	19.6	60.9
Siete o Mayor	50.8	23.2	72.8
TOTAL	39.4	12.7	51.6

* La correspondencia entre las tasas de mortalidad y los valores de "q" en la tabla de vida es la siguiente:
mortalidad infantil = 1q0;
mortalidad entre 1 y 5 años: 4q1;
mortalidad de menores de 5 años = 5q0.

Gráfico 6.2
Diferenciales de la Mortalidad Infantil
para el Período 1976-1986



En el cuadro 6.4 se presenta información sobre el número promedio de hijos nacidos vivos y sobrevivientes por edad de la madre en el momento de la entrevista, al igual que la proporción de niños muertos. En ausencia de información que permita la estimación directa de la mortalidad en los primeros años de vida, las proporciones del cuadro 6.4 se han utilizado tradicionalmente para la estimación indirecta de la mortalidad. Estas proporciones se incluyen en el presente informe para facilitar la comparación con estudios anteriores.

6.B. La atención del embarazo y el parto.

Para los nacimientos de los últimos cinco años también se averiguó si la madre había recibido atención pre-natal y de quien la había recibido. Si la había recibido de diferentes personas, se registraba la más calificada de ellas. En el cuadro 6.5, se

CUADRO 6.4 NUMERO PROMEDIO DE HIJOS NACIDOS VIVOS E HIJOS SOBREVIVIENTES, POR EDAD DE LA MADRE, ENP-86

GRUPOS DE EDAD	NUMERO PROMEDIO DE HIJOS			PROPORCION DE NIÑOS MUERTOS
	NACIDOS VIVOS	SOBREVI-VIENTES	MUERTOS	
15-19	.1275	.1246	.0029	.0227
20-24	.9158	.8727	.0431	.0471
25-29	1.9283	1.8332	.0951	.0493
30-34	2.8179	2.6610	.1569	.0557
35-39	3.8039	3.4817	.3222	.0847
40-44	4.8802	4.4569	.4233	.0867
45-49	6.1136	5.4183	.6953	.1137
TOTAL	2.1786	2.0121	.1665	.0764

observa que más de las dos terceras partes de las mujeres recibieron atención prenatal por parte de personal médico. Aunque éste porcentaje es alto, existe aún una proporción grande de mujeres (26 por ciento) que no acudió a control prenatal.

La distribución por zona de residencia presenta profundas diferencias: solamente la mitad de las mujeres del área rural tuvieron control del embarazo por parte de un médico y casi una proporción similar no tuvo ningún tipo de atención durante los embarazos ocurridos en los últimos cinco años. Por regiones, entre más desarrollada sea ésta, menores son las proporciones de madres que no reciben cuidados prenatales. En Bogotá sólo 7 de cada 100 mujeres no controlaron su embarazo, mientras que en la mujeres del litoral Atlántico ésta proporción aumenta a 36 de cada 100. Los niveles de asistencia médica prenatal y durante el parto se comparan en el gráfico 6.3 para las regiones del país.

Por nivel educativo, la relación es directa: a mayor educación mayor es la proporción de madres que acude en busca de atención médica. Los cuidados prenatales provistos por personal para-médico especializado o no especializado son muy poco buscados para el control prenatal por la población femenina colombiana.

Como parte de la información sobre las condiciones de salud de los menores de cinco años, se preguntó a la madre si ellas recibieron una vacuna contra el tétano durante la etapa gestacional. En el cuadro 6.5 también se presenta esta información de acuerdo con el tipo de cuidado prenatal recibido. A nivel nacional, sólo el 39 por ciento de las madres gestantes de los últimos cinco años recibieron vacuna contra el tétano. Las madres controladas por enfermeras fueron los que en mayor grado recibieron ésta vacuna, especialmente las mujeres de la región Pacífica, y las residentes urbanas.

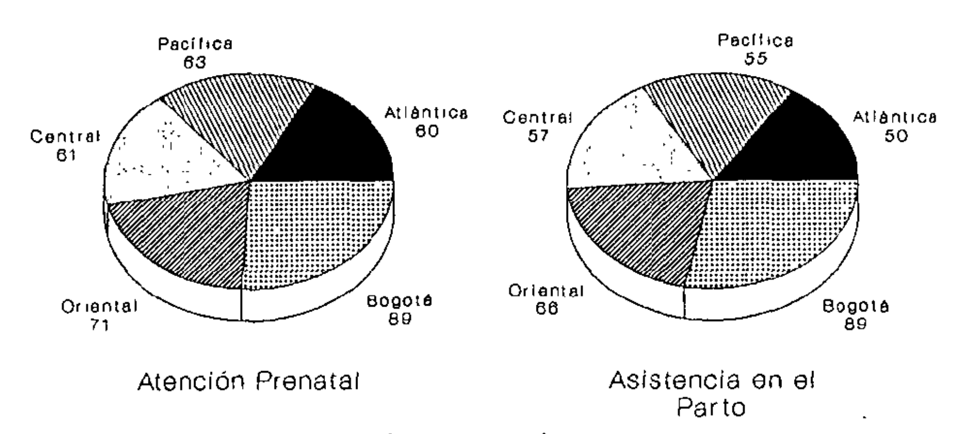
Con el objeto de tener una visión completa sobre atención de las gestaciones de los últimos cinco años, a las entrevistadas se les preguntó además quién había atendido cada uno de los partos. El

CUADRO 6.5 DISTRIBUCION PORCENTUAL DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS*, POR TIPO DE CUIDADO PRENATAL RECIBIDO, SEGUN REGION, AREA DE RESIDENCIA Y NIVEL EDUCATIVO, ENP-86

REGION, AREA DE RESIDENCIA Y NIVEL EDUCATIVO	TIPO DE CUIDADO PRENATAL Doctor	Enfer-mera	Coma-drona	Otro Cuidado	Ningún Cuidado	Total	Vacuna Antite-tánica•	NUMERO DE NIÑOS
REGION DE RESIDENCIA								
Atlántica	60.2	3.1	1.3	0.0	35.4	100.0	43.2	643
Pacífica	62.7	6.9	1.9	0.4	28.1	100.0	45.3	431
Central	61.1	9.1	0.6	0.6	28.7	100.0	48.0	746
Oriental	71.0	6.2	0.8	0.4	21.6	100.0	39.6	444
Bogotá	89.2	3.8	0.5	0.0	6.5	100.0	7.5	394
AREA DE RESIDENCIA								
Urbana	77.7	4.9	0.6	0.3	16.5	100.0	38.0	1.634
Rural	49.8	7.8	1.7	0.2	40.4	100.0	40.7	1.024
NIVEL EDUCATIVO								
Sin Educación	38.9	6.1	1.8	0.0	53.2	100.0	40.7	210
Primaria	58.9	7.4	1.3	0.4	32.0	100.0	37.2	1.566
Secundaria	87.4	3.9	0.2	0.1	8.4	100.0	43.1	814
Superior	94.4	0.0	0.0	0.0	5.6	100.0	26.9	68
TOTAL	67.0	6.0	1.0	0.3	25.7	100.0	39.0	2.658

* Incluye niños que murieron antes de cumplir los cinco años pero excluye aquellos nacidos en el mes de la entrevista.
• Porcentaje de niños protegidos contra el tétano durante el embarazo de la madre.

Grafico 6.3
Atención Prenatal y Durante el Parto
Proporción de Niños Atendidos por Médico



cuadro 6.6 presenta ésta información. De los 2.689 nacimientos ocurridos en el grupo de mujeres entrevistadas, el 61 por ciento fueron atendidos por personal médico y un 37 por ciento por personal para-médico o por algun miembro de la familia. Si bien hay aún una proporción significativa de mujeres que no acude a control prenatal, la gran mayoría recibe atención médica especializada en el momento del parto.

Sin embargo, al analizar por área de residencia, las diferencias de disponibilidad de recurso humano se hacen bastante notorias. De las mujeres del área rural que tuvieron al menos un hijo en los últimos 5 años, sólo 37 de cada 100 tuvieron atención medica durante el parto, relación que aumenta a 76 de cada 100 en mujeres del área urbana. La comadrona adquiere entonces singular importancia en los servicios obstétricos del área rural: 30 por ciento de estos partos fueron atendidos por éste personal. Por lo general, el médico es el recurso más utilizado en todas la regiones, pero indiscutiblemente los servicios de la comadrona son utilizados en mayor proporción por las mujeres del litoral Atlántico y la región Central y por mujeres de niveles educativos inferiores a la primaria.

CUADRO 6.6 DISTRIBUCION PORCENTUAL DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS* POR TIPO DE ASISTENCIA DURANTE EL PARTO, SEGUN REGION, AREA DE RESIDENCIA Y NIVEL EDUCATIVO, ENP-86

REGION, AREA DE RESIDENCIA Y NIVEL EDUCATIVO	TIPO DE ATENCION DEL PARTO							NUMERO DE NIÑOS
	Doctor	Enfer-mera	Coma-drona	Pariente	Otro Cuidado	Ninguno	Total	
REGION DE RESIDENCIA								
Atlántica	49.6	10.0	29.4	9.3	0.9	0.9	100.0	643
Pacífica	55.2	11.5	19.7	9.4	2.1	2.1	100.0	431
Central	56.9	11.8	20.3	8.5	1.3	1.1	100.0	746
Oriental	65.8	11.0	13.2	7.0	1.0	2.0	100.0	444
Bogotá	88.7	6.0	4.0	0.8	0.5	0.0	100.0	394
AREA DE RESIDENCIA								
Urbana	76.2	8.4	11.8	2.4	0.3	0.8	100.0	1.634
Rural	36.9	13.3	29.9	15.5	2.6	1.8	100.0	1.024
NIVEL EDUCATIVO								
Sin Educación	38.0	10.4	34.4	13.3	2.8	1.2	100.0	210
Primaria	51.1	12.6	23.2	10.3	1.3	1.4	100.0	1.566
Secundaria	83.6	6.5	7.5	1.0	0.6	0.9	100.0	814
Superior	92.0	2.5	5.5	0.0	0.0	0.0	100.0	68
TOTAL	61.1	10.3	18.8	7.4	1.2	1.2	100.0	2.658

* Incluye niños que murieron antes de cumplir los cinco años pero excluye aquellos nacidos en el mes de la entrevista.

6.C. Prevalencia y tratamiento de la diarrea.

Para complementar el análisis de la situación de salud de los niños menores de cinco años, se hicieron también preguntas sobre la ocurrencia de episodios de diarreas en las últimas dos semanas y durante las 24 horas antes de la entrevista, al igual que sobre el tratamiento dado para su control. Así mismo, se averiguó por prácticas sociales en salud, como es el hecho de tener los hijos vacunados contra las principales enfermedades inmuno-prevenibles de la niñez e infancia.

En el cuadro 6.7 se observa que entre los niños menores de 5 años, el 18 por ciento había tenido diarrea en algún momento en las dos últimas semanas. La mayor ocurrencia de episodios de diarrea se presentó en niños residentes en áreas rurales (22 por ciento) y en las regiones Pacífica, Central y Atlántica. De

CUADRO 6.7 PORCENTAJE DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS* CON DIARREA EN LAS ULTIMAS DOS SEMANAS Y EN LAS ULTIMAS 24 HORAS, SEGUN REGION, AREA DE RESIDENCIA Y NIVEL EDUCATIVO, ENP-86

REGION, AREA DE RESIDENCIA Y NIVEL EDUCATIVO	PORCENTAJE DE NIÑOS CON DIARREA		TOTAL NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS
	Ultimas 24 Horas	Ultimas 2 Semanas•	
REGION DE RESIDENCIA	10.7	19.6	626
Atlántica	10.0	21.6	420
Pacífica	11.7	20.9	723
Central	9.3	17.7	432
Oriental	4.7	11.1	382
Bogotá			
AREA DE RESIDENCIA	8.3	16.8	1.590
Urbana	12.1	21.8	993
Rural			
NIVEL EDUCATIVO			
Sin Educación	16.4	24.4	200
Primaria	10.4	20.8	1.519
Secundaria	7.2	14.2	798
Superior	5.4	8.2	67
TOTAL	9.8	18.7	2.583

* Excluye de los niños sobrevivientes menores de 5 años, aquellos nacidos en el mes de la entrevista.
• Incluye los episodios ocurridos en las últimas 24 horas.

igual manera, la mayor ocurrencia de episodios de diarrea se presentó en niños de madres sin ningún grado de instrucción. A pesar de que la madre toma medidas cuando se presenta la diarrea en sus hijos, los tratamientos utilizados en la mitad de los casos son fórmulas caseras o de automedicación, utilizadas en forma combinada hasta lograr la recuperación del hijo.

Solamente un 42.1 por ciento de los niños que presentaron cuadros diarréicos recibió sales de rehidratación oral (cuadro 6.8). El 39.9 por ciento recibió pastillas o jarabe y un 26.5 por ciento aumentó la dieta líquida. Las sales de rehidratación oral y el suero casero fueron más utilizados por las mujeres de Bogotá y de las regiones Oriental y Central. Indudablemente a mayor educación de la madre mayor es la utilización del suero oral y el incremento de líquidos en la dieta del niño.

CUADRO 6.8 ENTRE LOS NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS* QUE TUVIERON DIARREA EN LAS ULTIMAS DOS SEMANAS, PORCENTAJE QUE RECIBIO ATENCION MEDICA, Y ENTRE ESTOS, EL PORCENTAJE QUE RECIBIO UN TRATAMIENTO ESPECIFICO, SEGUN REGION, AREA DE RESIDENCIA Y NIVEL EDUCATIVO, ENP-86

REGION, AREA DE RESIDENCIA Y NIVEL EDUCATIVO	ATENCION MEDICA		TIPO DE TRATAMIENTO RECIBIDO						NIÑOS CON DIARREA ULTIMAS 2 SEMANAS
	Doctor	Hospital	Sales de Rehidratación	Solución Azucar y Sal	Tabletas o Jarabes	Aumentó Líquidos	Otros Tratamientos•	Sin Tratamiento	
REGION DE RESIDENCIA									
Atlántica	33.9	1.5	40.8	9.2	46.2	8.5	16.2	23.9	123
Pacífica	18.5	6.7	37.0	1.7	38.7	37.0	10.1	14.3	91
Central	17.8	8.4	46.7	13.1	41.1	32.7	8.4	18.7	151
Oriental	19.8	8.1	40.7	19.8	27.9	34.9	12.8	22.1	76
Bogotá	44.2	11.6	44.2	25.6	41.9	16.3	20.3	11.6	43
AREA DE RESIDENCIA									
Urbana	24.6	6.4	44.3	11.3	46.1	25.2	12.7	16.5	268
Rural	24.7	6.8	39.7	13.1	32.3	27.6	12.7	22.3	216
NIVEL EDUCATIVO									
Sin Educación	13.6	14.2	28.3	4.8	56.5	18.3	14.4	21.9	49
Primaria	25.5	5.3	44.1	13.4	37.2	26.8	11.6	19.9	316
Secundaria	28.0	5.8	41.3	12.3	40.9	27.8	14.2	15.2	114
Superior	0.0	32.0	74.1	0.0	25.9	34.3	32.0	25.9	5
TOTAL	24.6	6.6	42.1	12.3	39.9	26.5	12.7	19.1	484

* Excluye de los niños sobrevivientes menores de 5 años, aquellos nacidos en el mes de la entrevista.
• Diferente a suero intravenoso (1.2%), aumentó sólidos (1.1%), y suprimió sólidos (0.6%).

6.D. La vacunación de los niños.

La información sobre vacunas recibidas para cada uno de los menores de 5 años se tomó directamente de los respectivos carnets de vacunación que la madre mostró a la entrevistadora. En la parte izquierda del cuadro 6.9 se observa que entre los niños menores de cinco años encontrados en la muestra de la ENP-86, el 86 por ciento de ellos tenían un carnet de vacunación según la declaración de la madre. Sin embargo, sólo el 48 por ciento de ellas pudieron mostrar el carnet a la entrevistadora. Por lo tanto, la información que se presenta a continuación sobre vacunas específicas recibidas está basada en el 48 por ciento de carnets vistos, es decir de 1.268 niños para los cuales se pudo registrar la información. Las mujeres de la zona urbana, de la región central y de nivel de primaria son las que en su mayoría

disponían de estos registros. Es explicable que las mujeres de más alta educación sean las que en mayor proporción carezcan de los carnets, toda vez que la atención en salud en éste aspecto tiene lugar en la práctica privada del sector salud y la mayoría de las veces el registro queda en el consultorio del médico.

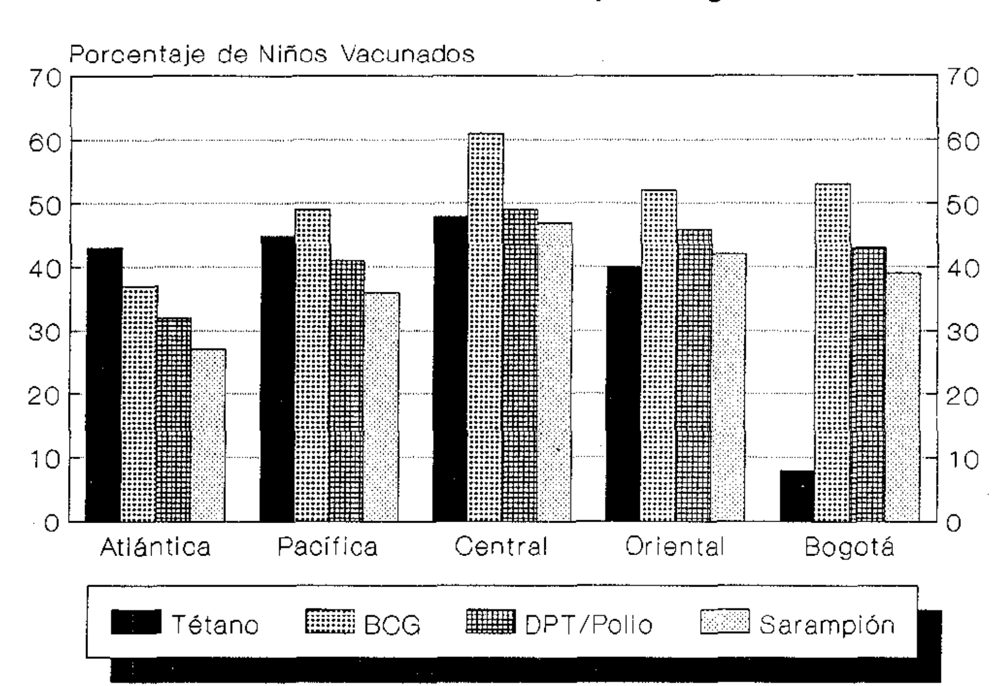
En la sección derecha del cuadro 6.9 se presenta, en forma discriminada, la información de vacunas recibidas por los niños que tenían carnets de salud. Una tercera parte de los niños tenían inmunización completa, es decir, una dosis de BCG, tres dosis de la triple, tres de polio, y la vacuna contra el

CUADRO 6.9 PORCENTAJE DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS CON CARNET DE VACUNACION Y PORCENTAJE INMUNIZADO SEGUN EL CARNET Y SEGUN LA MADRE; Y ENTRE AQUELLOS CON CARNET, *PORCENTAJE INMUNIZADO POR TIPO DE VACUNA SEGUN EDAD DEL NIÑO, REGION, AREA* DE RESIDENCIA Y NIVEL EDUCATIVO DE LA MADRE, ENP-86

REGION, AREA DE RESIDENCIA Y NIVEL EDUCATIVO	NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS			MENORES DE CINCO AÑOS CON CARNET DE SALUD, CLASE DE VACUNA								
	Con Carnet	Inmunizado Según:		BCG	Vacuna DPT			Vacuna contra el Polio			Sarampión	INMUNIZACION COMPLETA•
		Carnet	Madre		1 dosis	2 dosis	3 dosis	1 dosis	2 dosis	3 dosis		
EDAD DEL NIÑO												
1 - 6 Meses	66	50	7	74	42	8	1	41	8	1	0	0
6 - 11 Meses	88	59	4	59	63	53	29	63	53	29	14	12
12 - 23 Meses	89	55	6	56	61	58	52	61	57	52	45	40
24 - 35 Meses	89	50	8	50	56	53	51	56	53	51	49	44
36 - 59 Meses	86	41	11	44	47	46	43	47	46	43	43	39
REGION												
Atlántica	76	36	15	37	45	38	32	45	39	32	27	21
Pacífica	86	44	5	49	49	45	41	48	44	41	36	33
Central	92	59	4	61	62	57	49	62	57	50	47	44
Oriental	83	47	11	52	54	49	46	54	49	46	42	39
Bogotá	94	54	4	53	53	48	43	53	48	43	39	35
AREA DE RESIDENCIA												
Urbana	89	50	7	52	53	50	44	53	49	44	41	38
Rural	81	46	10	50	53	46	41	54	46	41	35	30
NIVEL EDUCATIVO												
Sin Educación	76	41	13	40	49	41	36	51	41	35	38	27
Primaria	84	48	9	52	54	49	44	54	49	44	39	35
Secundaria	91	52	6	53	54	51	44	54	50	44	40	37
Superior	96	38	4	34	35	34	28	35	34	28	28	22
TOTAL	86	48	8	51	53	48	43	53	48	43	39	35

* Excluye de los niños sobrevivientes menores de 5 años, aquellos nacidos en el mes anterior a la entrevista.
• Incluye una dosis de BCG, tres dosis de la triple, tres dosis de polio y la vacuna contra el sarampión.

Gráfico 6.4
Niveles de Inmunización por Regiones



sarampión. Alrededor del 40 por ciento de los niños menores de 5 años estaban vacunados contra el sarampión y habían recibido las tres dosis de la triple y la vacuna antipolio. Aproximadamente la mitad de los niños habían recibido la BCG. Los mayores niveles de inmunización se encuentran en la región Central, pero en general no existen mayores diferencias para los distintos subgrupos poblacionales.

6.E. Antropometría: peso y talla.

Dentro de los varios propósitos de la **ENP 86** estaba conocer el estado nutricional de los niños entre los 3 y 36 meses de edad, para lo cual se pesaron y midieron todos los niños que en el momento de la entrevista estuvieran viviendo con la madre entrevistada, y que estuvieran dentro de los límites de edad establecidos. La información se recolectó siguiendo las normas internacionales y utilizando instrumentos de gran precisión que facilitaran la estandarización y la comparabilidad internacional.

De los 1,391 niños elegibles para medición antropométrica, existe información para 1.339 pero 9 fueron descartados por contener información inconsistente. Los resultados se presentan en los cuadros 6.10 a 6.13 a continuación.

Como se observa en el cuadro 6.10, el 12 por ciento de los niños entre 3 y 36 meses de edad tienen bajo peso para su edad (-2 desviaciones estándar o más), al comparar su peso actual con el peso esperado según el estándar internacional de NCHS/WHO/CDC.

CUADRO 6.10 DISTRIBUCION PORCENTUAL DE NIÑOS DE 3 A 36 MESES DE EDAD POR DESVIACIONES ESTANDAR DEL PATRON INTERNACIONAL DE PESO PARA LA EDAD, SEGUN EL SEXO Y EDAD DEL NIÑO, INTERVALO CON EL ANTERIOR NACIMIENTO, REGION, AREA DE RESIDENCIA Y NIVEL EDUCATIVO, ENP-86

SEXO Y EDAD DEL NIÑO, INTERVALO, REGION Y AREA DE RESIDENCIA, Y NIVEL EDUCATIVO	DESVIACIONES ESTANDAR SEGUN PATRON NCHS/WHO/CDC*						NUMERO DE NIÑOS
	-2.00 o Más	-1.00 a -1.99	-0.99 a +0.99	+1.00 a +1.99	+2.00 o Más	Total	
SEXO							
Hombres	10.9	25.8	56.9	5.8	0.5	100.0	672
Mujeres	13.0	26.7	52.7	5.8	1.9	100.0	652
EDAD DEL NIÑO							
3-11 Meses	7.0	18.9	64.4	7.4	2.2	100.0	334
12-23 Meses	13.8	28.0	52.3	5.0	0.9	100.0	509
24-36 Meses	13.4	29.5	50.8	5.6	0.7	100.0	481
INTERVALO•							
Primer Nacimiento	9.1	20.3	61.2	7.9	1.4	100.0	384
Menos de 2 Años	16.5	33.0	44.8	4.6	1.1	100.0	336
2-3 Años	13.1	31.7	50.3	3.8	1.1	100.0	349
4 Años y Más	8.1	18.7	64.9	7.3	1.0	100.0	242
REGION DE RESIDENCIA							
Atlántica	11.2	28.6	54.3	4.4	1.5	100.0	320
Pacífica	13.4	23.0	56.1	7.1	0.4	100.0	205
Central	13.1	27.6	52.7	4.7	1.8	100.0	389
Oriental	10.5	23.1	59.1	6.9	0.4	100.0	219
Bogotá	10.9	26.6	53.6	7.8	1.0	100.0	190
AREA DE RESIDENCIA							
Urbana	10.2	24.9	57.3	6.1	1.5	100.0	799
Rural	14.7	28.3	51.1	5.3	0.6	100.0	524
NIVEL EDUCATIVO							
Sin Educación	16.5	37.4	40.7	4.0	1.4	100.0	101
Primaria	14.0	29.2	50.9	4.7	1.1	100.0	761
Secundaria	8.0	18.8	63.6	8.3	1.3	100.0	434
Superior	0.0	20.7	75.7	3.6	0.0	100.0	27
TOTAL	11.9	26.3	54.8	5.8	1.2	100.0	1,324

* Peso observado comparado con el peso esperado para la edad según el estándar internacional NCHS/WHO/CDC
• No se incluyen 12 gemelos

A mayor edad del niño, mayor es la prevalencia de ésta desnutrición global. Así mismo, a menor nivel educativo de la madre mayor el número de casos con bajo peso para la edad. Es más frecuente la desnutrición global en la zona rural, entre las niñas y en las regiones Pacífica y Central. A menor intervalo entre los nacimientos, mayor es la prevalencia de desnutrición. La desnutrición global entre los niños con un intervalo de menos de dos años es el doble de la de aquellos con un intervalo de 4 años o más.

CUADRO 6.11 DISTRIBUCION PORCENTUAL DE NIÑOS DE 3 A 36 MESES DE EDAD POR DESVIACIONES ESTANDAR DEL PATRON INTERNACIONAL DE TALLA PARA LA EDAD, SEGUN EL SEXO Y EDAD DEL NIÑO, INTERVALO CON EL ANTERIOR NACIMIENTO, REGION, AREA DE RESIDENCIA Y NIVEL EDUCATIVO, ENP-86

SEXO Y EDAD DEL NIÑO, INTERVALO, REGION Y AREA DE RESIDENCIA, Y NIVEL EDUCATIVO	DESVIACIONES ESTANDAR SEGUN PATRON NCHS/WHO/CDC*						NUMERO DE NIÑOS
	-2.00 o Más	-1.00 a -1.99	-0.99 a +0.99	+1.00 a +1.99	+2.00 o Más	TOTAL	
SEXO							
Hombres	24.3	27.4	46.1	1.5	0.7	100.0	668
Mujeres	21.0	31.8	44.5	2.1	0.7	100.0	649
EDAD DEL NIÑO							
3-11 Meses	14.1	27.0	55.5	2.0	1.4	100.0	333
12-23 Meses	24.6	31.5	42.4	0.9	0.6	100.0	509
24-36 Meses	26.6	29.3	41.2	2.6	0.3	100.0	476
INTERVALO▪							
Primer Nacimiento	17.9	26.2	53.6	2.2	0.0	100.0	383
Menos de 2 Años	30.7	31.6	34.2	2.4	1.1	100.0	334
2-3 Años	27.3	29.0	41.8	0.9	1.0	100.0	346
4 Años y Más	12.0	32.4	53.1	1.6	0.9	100.0	242
REGION DE RESIDENCIA							
Atlántica	21.5	28.6	48.4	0.9	0.6	100.0	320
Pacífica	27.1	25.2	42.9	4.1	0.8	100.0	203
Central	21.2	34.2	41.0	2.2	1.5	100.0	386
Oriental	24.0	26.8	48.8	0.4	0.0	100.0	218
Bogotá	21.4	29.7	47.4	1.6	0.0	100.0	190
AREA DE RESIDENCIA							
Urbana	19.3	29.1	48.8	2.1	0.7	100.0	798
Rural	27.8	30.3	39.9	1.3	0.7	100.0	520
NIVEL EDUCATIVO							
Sin Educación	38.4	25.4	32.7	0.0	3.6	100.0	100
Primaria	26.4	31.5	39.8	1.8	0.5	100.0	756
Secundaria	13.5	27.9	56.0	2.2	0.4	100.0	434
Superior	8.4	17.5	74.1	0.0	0.0	100.0	27
TOTAL	22.7	29.5	45.3	1.8	0.7	100.0	1,318

* Talla observada comparada con la talla esperada para la edad segun el estándar internacional NCHS/WHO/CDC
▪ No se incluyen 12 gemelos

La desnutrición crónica, o sea, el retardo en el crecimiento valorado según la talla esperada para determinada edad en relación el estándar internacional (o enanismo), también se evidencia más a mayor edad del niño y a menor nivel educativo de la madre (cuadro 6.11). El 23 por ciento de los niños tienen retardo en el crecimiento (-2 desviaciones estándar o más). Por regiones, el retardo es más prevalente en las regiones Pacífica y Oriental, y en la zona rural.

En el cuadro 6.12 se presentan los resultados de relacionar el peso con la talla del niño, un indicador del nivel de desnutrición aguda. Se observa que apenas el 1 por ciento de los niños tienen menos peso del que se esperaría para su talla según el estándar internacional NCHS/WHO/CDC (-2 desviaciones estándar o más). La desnutrición aguda es más frecuente en los niños entre los menores de un año, las mujeres, los primeros nacimientos y las áreas urbanas.

Si bien según el cuadro 6.12, apenas el 1 por ciento de los niños menores de 36 meses sufrirían de desnutrición aguda, la clasificación de peso para la talla con la distribución de los niños por talla para la edad en el cuadro 6.13 revela que en todas las categorías de peso para la talla, incluyendo la de niños sin desnutrición aguda, existen porcentajes no despreciables de niños con desnutrición crónica entre moderada y severa (-2 desviaciones estándar o más, primera columna del cuadro 6.13). Así por ejemplo, casi la mitad de los niños con desnutrición aguda leve padecen desnutrición crónica (4.5 por ciento vs. 10.9 por ciento).

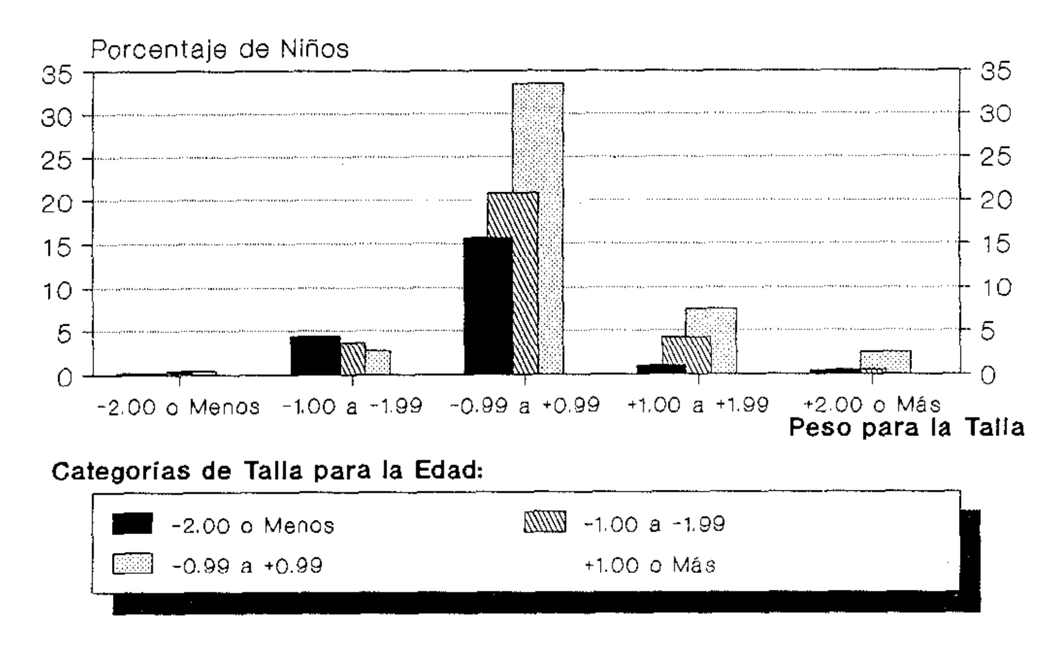
Igualmente, 71.6 por ciento de los niños cuyo peso para la talla se encuentra a menos de una desviación del patrón internacional se calificarían como normales, si bien entre ellos uno de cada cinco, (o el 15.6 por ciento del gran total), tienen talla insuficiente para su edad.

CUADRO 6.12 DISTRIBUCION PORCENTUAL DE NIÑOS DE 3 A 36 MESES DE EDAD POR DESVIACIONES ESTANDAR DEL PATRON INTERNACIONAL DE PESO PARA LA TALLA, SEGUN EL SEXO Y EDAD DEL NIÑO, INTERVALO CON EL ANTERIOR NACIMIENTO, REGION, AREA DE RESIDENCIA Y NIVEL EDUCATIVO, ENP-86

SEXO Y EDAD DEL NIÑO, INTERVALO, REGION Y AREA DE RESIDENCIA, Y NIVEL EDUCATIVO	DESVIACIONES ESTANDAR SEGUN PATRON NCHS/WHO/CDC*						NUMERO DE NIÑOS
	-2.00 o Más	-1.00 a -1.99	-0.99 a +0.99	+1.00 a +1.99	+2.00 o Más	TOTAL	
SEXO							
Hombres	0.8	9.5	73.7	13.5	2.4	100.0	672
Mujeres	1.2	12.4	69.3	12.8	4.4	100.0	652
EDAD DEL NIÑO							
3-11 Meses	1.8	6.8	66.4	19.2	6.1	100.0	334
12-23 Meses	1.2	14.7	67.0	13.3	3.8	100.0	509
24-36 Meses	0.2	9.8	79.9	9.0	1.1	100.0	481
INTERVALO•							
Primer Nacimiento	1.2	9.2	71.4	13.5	4.7	100.0	384
Menos de 2 Años	1.0	12.3	73.7	10.7	2.3	100.0	336
2-3 Años	0.5	13.2	70.9	12.8	2.6	100.0	349
4 Años y Más	1.4	7.7	70.3	17.0	3.7	100.0	242
REGION DE RESIDENCIA							
Atlántica	0.9	11.1	70.2	13.0	3.8	100.0	320
Pacífica	1.1	7.8	73.6	15.6	1.9	100.0	205
Central	1.1	14.2	69.1	12.7	2.9	100.0	389
Oriental	0.0	7.7	76.1	13.0	3.2	100.0	219
Bogotá	2.1	9.4	71.4	12.0	5.2	100.0	190
AREA DE RESIDENCIA							
Urbana	1.2	10.5	70.4	14.5	3.4	100.0	524
Rural	0.7	11.5	73.3	11.2	3.3	100.0	799
NIVEL EDUCATIVO							
Sin Educación	0.0	16.9	67.0	14.3	1.9	100.0	101
Primaria	1.1	11.9	72.1	11.2	3.6	100.0	761
Secundaria	1.1	7.8	71.7	16.0	3.4	100.0	434
Superior	0.0	10.5	69.4	20.1	0.0	100.0	27
TOTAL	1.0	10.9	71.5	13.2	3.4	100.0	1,324

* Peso esperado para la talla observada segun el estándar internacional NCHS/WHO/CDC.
• No se incluyen 12 gemelos

Gráfico 6.5
Estado Nutricional de Menores de 3 Años: Peso para la Talla y Talla para la Edad



CUADRO 6.13 DESVIACIONES ESTANDAR DE PESO PARA LA TALLA POR DESVIACIONES ESTANDAR DE TALLA PARA LA EDAD, ENP-86

PESO PARA LA TALLA* (Desnutrición Aguda)	TALLA PARA LA EDAD (Desnutrición Crónica)•					
	-2.00 o Más	-1.00 -1.99	-0.99 +0.99	+1.00 +0.99	+2.00 o Más	TOTAL
-2.00 o Más	0.2	0.2	0.4	0.1	0.1	1.0
-1.00 a -1.99	4.5	3.6	2.6	0.0	0.2	10.9
-0.99 a +0.99	15.6	21.3	33.3	1.3	0.1	71.6
+1.00 a +1.99	1.0	4.2	7.3	0.5	0.2	13.1
+2.00 o Más	0.3	0.5	2.5	0.0	0.0	3.4
TOTAL	21.7	29.8	46.1	1.8	0.6	100.0

* Peso esperado para la talla observada segun el estándar internacional NCHS/WHO/CCD.
• Talla esperada para la edad observada segun el estándar internacional NCHS/WHO/CCD.

Apéndice I
ORGANIZACION Y TRABAJO DE CAMPO

La CCRP, como entidad ejecutora de la Tercera Encuesta Nacional de Prevalencia (ENP-86), aportó su infraestructura técnica y administrativa en todas las etapas de desarrollo de la encuesta y el Ministerio de Salud suministró los materiales de la muestra utilizada y la asistencia técnica para su manejo. La encuesta contó con la asistencia técnica y financiera del Institute for Resource Development (IRD).

Para llevar a cabo las operaciones de la encuesta, la CCRP conformó un equipo de trabajo compuesto por una coordinadora y un jefe de trabajo de campo. Este equipo fué asistido en la actividad de procesamiento de la información por un ingeniero programador.

Para el desarrollo de la etapa de trabajo de campo se contrató en forma temporal a 10 supervisoras, 30 entrevistadoras y 5 conductores, y para la labor de crítica manual y entrada de datos en microcomputadores se contrataron igualmente en forma temporal a 7 personas y a un supervisor de procesamiento.

Etapas de la ENP-86.

Las cuatro etapas principales del desarrollo de la encuesta pueden resumirse así:

1. Organización y planeación global de las actividades. Esta etapa se realizó entre el Julio 1 y Septiembre 26 de 1986. Entre otras actividades, se realizaron reuniones de coordinación con el equipo encargado de la muestra, su diseño y selección, en el Ministerio de Salud. Se prepararon además las carpetas de muestra con el material necesario a nivel de cada segmento seleccionado y se adecuaron y probaron los instrumentos de recolección de la información propuestos por IRD con la inclusión de preguntas adicionales de interés nacional. Así mismo, se seleccionó y adiestró el personal de trabajo de campo.

2. La etapa de trabajo de campo. Esta etapa se desarrolló entre el 29 de Septiembre y el 5 de Diciembre de 1986. Se conformaron 5 equipos compuestos cada uno por dos supervisores, seis entrevistadoras y un chofer. A cada equipo se le asignaron en promedio 36 segmentos y entre 15 y 25 municipios buscando una distribución equilibrada de las cargas de trabajo.

3. La etapa de crítica manual, digitación y corrección. Esta etapa, la cual incluyó la entrada de datos y la revisión de inconsistencias con el programa ISSA (Integrated System for Survey Analysis), se realizó entre el 15 de Octubre de 1986 y el 30 de Enero de 1987. ISSA fué especialmente desarrollado por IRD para el procesamiento con microcomputadores de encuestas tipo DHS.

4. Tabulación, análisis y elaboración del informe final. Esta etapa se desarrolló entre Febrero 1 y Septiembre 30 de 1987. El informe preliminar sobre los resultados de la encuesta se completó en Marzo de 1987 y un primer borrador del informe final estuvo disponible desde mediados de Agosto.

Instrumentos de la Encuesta.

La información fue recolectada mediante entrevista directa a nivel de cada hogar de la muestra y a nivel de cada mujer seleccionada para entrevista individual. Los cuestionarios, así como los manuales de entrevistadora y de supervisión fueron diseñados por el IRD, pero fueron adaptados por el personal de la encuesta a las condiciones y necesidades de Colombia.

El cuestionario de hogar permitió conocer la composición del hogar y algunas características de sus miembros así como de las estructuras habitacionales.

El cuestionario individual consta de ocho secciones:

1. Identificación y características generales de la entrevistada.
2. Historia de nacimientos.
3 Anticoncepción.
4 Salud y lactancia.
5 Nupcialidad.
6. Preferencias de fecundidad.
7. Características del marido y trabajo de la mujer.
8. Peso y talla de niños entre los 3 y los 36 meses.

En la sección 3 del cuestionario se incorporaron preguntas sobre grado de satisfacción con la esterilización, marcas y costo de cuatro productos anticonceptivos, marca usada actualmente por la entrevistada, y continuidad en el uso de la misma marca.

Prueba Piloto y Entrenamiento del Personal de Campo.

Entre el 4 y el 20 de Agosto de 1986 se realizó una prueba piloto cuyos objetivos fueron: 1) someter a prueba los instrumentos de recolección de la información al igual que los manuales de supervisión y entrevista, en cuanto a lenguaje, fluidez, funcionalidad, y orden secuencial de las preguntas, entre otras; 2) probar los procedimientos de la encuesta para establecer tiempos de entrevista y distribución de cargas de trabajo y

verificación de los procedimientos establecidos para el trabajo de campo; y 3) servir como medio de entrenamiento y selección del personal de supervisión de la encuesta.

El entrenamiento de las entrevistadoras se llevó a cabo entre el 6 y el 26 de septiembre de 1986 con una activa participación de las supervisoras tanto en las prácticas simuladas como en las de terreno.

Trabajo de Campo.

A cada equipo de trabajo de campo se le hizo entrega de un tallímetro, una balanza, una grabadora, y demás materiales y elementos necesarios para hacer la recolección de la información en las áreas asignadas: material de muestra, manuales y cuestionarios.

El director de trabajo de campo tuvo oportunidad de visitar por lo menos 3 veces a cada equipo con excepción del grupo 4 cuya permanencia en la región de Bogotá fue mayor por lo cual estuvo supervisado por la Coordinadora de la Encuesta.

En el cuadro I.1 se presentan los resultados de entrevista por segmentos y para el total de la muestra por regiones. Las principales causas de pérdidas de muestra, tanto en la encuesta de hogar como para la individual fueron la ausencia de informante y en menor proporción el rechazo a dar información.

Esta situación es notoria en las ciudades grandes, principalmente en Bogotá, lo cual ha sido usual en otras encuestas hechas anteriormente en Colombia. No obstante, la pérdida de muestra para hogares a nivel nacional fué del 4.7 por ciento y para la individual del 5.8 por ciento, lo cual esta dentro de los margenes esperados. La cobertura se estimó en 95 por ciento para ambos niveles.

Procesamiento de la Información.

A diferencia de las encuestas anteriores, en la presente se eliminó la etapa de codificación. Por lo tanto, en la medida que iba llegando el material de campo se procedía a la verificación del volumen enviado y a la crítica o revisión manual, basicamente del flujo de la información y de la asignación de códigos para las preguntas abiertas.

Inmediatamente se pasaba el material a las digitadoras para la entrada de datos al computador. Para ello se utilizó el programa ISSA. Con ISSA, la entrada de datos es interactiva y contiene ya pruebas de rangos y de pases. La información se grabó en diskettes, aproximadamente 7 segmentos por diskette. Los programas de inconsistencias también fueron escritos en ISSA, al igual que los programas para el informe preliminar y final. Todo el procesamiento fué realizado en la sede de la CCRP, en cuatro micro-computadores.

APENDICE II
DISEÑO Y SELECCION DE LA MUESTRA

Para la **ENP-86** en Colombia, fueron excluídos del universo de la muestra el departamento de Caquetá y los Territorios Nacionales Continentales por sus difíciles vias de comunicación y por su bajísima densidad de población. De acuerdo al censo de población de 1985, las áreas que fueron excluídas representan menos del 3 por ciento de la población total.

Dado el gran interés de tener estimaciones de igual precisión en cada una de las cinco regiones (Bogotá, Atlántica, Oriental, Pacífica y Central), se estableció un total de muestra de 1.000 hogares en cada una de ellas.

Dentro de cada una de estas regiones, el diseño de muestra fue autoponderado. Sin embargo, cualquier estimación nacional requiere que cada región debe ser ajustada con su correspondiente ponderación. La muestra fue estratificada en urbano-rural dentro de cada departamento. Un tamaño promedio de submuestra esperado de aproximadamente 25 hogares por área última urbana (segmento) y de 35 por área última rural (sección) fue seleccionado para entrevistar a todas las mujeres entre 15 y 49 años de edad en dichos hogares.

Los segmentos urbanos y las secciones rurales seleccionadas para la **ENP-86** provienen de la muestra para la llamada Encuesta de Cobertura del Censo de 1985. El principal objetivo de tal encuesta fué el de proporcionar estimaciones de cobertura del

censo de 1985 para cada departamento para la cual se implementó una muestra autoponderada, estratificada y multietápica.

En cada región, para la muestra **ENP-86**, el total de 1.000 hogares asignados fué distribuido entre los departamentos en forma proporcional a sus respectivas poblaciones según el censo de 1985. Consecuentemente, el número total de áreas últimas a seleccionarse en cada departamento quedó completamente establecido.

En cada región, el submuestreo de áreas últimas tuvo que satisfacer dos requerimientos. Primero, se eliminaron las variaciones de las fracciones de muestreo por departamento que se tenía en la muestra para la Encuesta de Cobertura; y segundo, fué necesario calcular una fracción de submuestreo de hogares dentro de cada área última para obtener aproximadamente un tamaño muestral promedio de 25 hogares por segmento urbano y 35 por sección rural.

En cada departamento de determinada región se consideró:

f^*: la fracción de muestreo total de la región a la cual pertenece el departamento para la muestra **ENP-86**.

p_1^*: la probabilidad total de selección del área última (segmento o sección) seleccionada en la **ENP-86**.

p_2^*: la probabilidad de selección de hogares dentro del área última seleccionada.

La condición de autoponderamiento en cada región se aplicó independientemente dentro de cada uno de los departamentos de la manera siguiente:

$$f^* = (p_1^*)(p_2^*) = [\ (m^*)(M_i/M)\ ][\ 1/(I_2^*)\ ]$$

donde:

m^*: número de áreas últimas seleccionadas en el departamento bajo consideración, para **ENP-86**;

M_i: medida de tamaño asignada al área última i-esima, determinada en la muestra de Cobertura, seleccionada para la encuesta **ENP-86**;

M: medida de tamaño asignada al departamento bajo consideración en la muestra de Cobertura;

I_2^*: el intervalo de submuestreo de hogares dentro del área última seleccionada.

Los dos requerimientos anteriormente mencionados fueron obtenidos con el siguiente procedimiento:

$$f^* = (p_1^*)(p_2^*) = [\ (m^*)(M_i/M)\ ][\ 1/(I_2^*)$$

$$f^* = [(m)(M_i/M)]\ [\ m^*/m)\ ]\ [\ 1/(I_2^*)\ ]$$

$$f^* = \quad [p_1^*]\ [\ m^*/m)\ ]\ [\ 1/(I_2^*)\ ]$$

donde:

m: número de áreas últimas seleccionadas para la muestra de Cobertura.

p_1^*: por similitud a p^*, la probabilidad total de selección del área última en la muestra de Cobertura.

Se puede observar que para pasar de la muestra de Cobertura a la muestra **ENP-86**: 1) se mantuvo la probabilidad total de selección del área última en la muestra de Cobertura; 2) se tuvo que seleccionar **m*** áreas últimas para la muestra **ENP-86** de las m en la muestra de Cobertura, y 3) la submuestra de 25 hogares promedio por área última urbana y de 35 en lo rural, quedó automáticamente impuesta por la fracción total de muestreo f*. En el cuadro II.1 se puede observar el número de áreas últimas seleccionadas por departamento y región y la correspondiente fracción total de muestreo para cada región.

En el área urbana y antes de la selección final de hogares, cada área última seleccionada fué actualizada con un listado completo de hogares. Para el submuestreo sistemático de hogares se obtuvo un intervalo de selección, el que fué calculado de la siguiente forma:

$$I_2^* = [(p_1)(m^*/m)(f^*)]$$

En donde p_1 se calculó de acuerdo a la muestra para la Encuesta de Cobertura. Este valor es el producto de las probabilidades de selección a través de las diferentes etapas establecidas en el diseño de dicha muestra, hasta el nivel de área última (segmento).

En el área rural, las áreas últimas (secciones) fueron segmentadas en conglomerados de aproximadamente 35 viviendas de acuerdo a un recuento rápido de viviendas de toda la sección. Luego se seleccionó un solo conglomerado para su listado completo de hogares en forma similar al área urbana.

Las ponderaciones para cada región fueron calculadas tomando en consideración el diferencial de la fracción de muestreo, la tasa de respuesta de hogares y la de mujeres (cuadro II.2). La implementación del diseño muestral no se pudo realizar en una área última de la zona rural.

CUADRO II.1 NUMERO DE AREAS ULTIMAS EN LA MUESTRA PARA LA ENP-86

DEPARTAMENTO O DIVISION	Porcentaje de Viviendas Censo 1985	Número de Areas Ultimas Muestra ECC m	Número de Areas Ultimas Muestra ENP-86 m*	Fracción Total de Muestreo f*
REGION ATLANTICA	100.0	280	35	1/1030
Atlántico	24.7	40	9	1/1030
Bolívar	21.0	40	8	1/1030
Cesar	10.5	40	3	1/1030
Córdoba	16.1	40	5	1/1030
La Guajira	4.8	40	1	1/1030
Magdalena	13.3	40	6	1/1030
Sucre	9.6	40	3	1/1030
REGION ORIENTAL	100.0	200	35	1/1150
Cundinamarca	28.2	40	10	1/1150
Boyacá	24.3	40	8	1/1150
Meta	6.0	40	1	1/1150
Norte de Santander	15.8	40	6	1/1150
Santander	25.7	40	10	1/1150
REGION CENTRAL	100.0	280	36	1/1550
Antioquia-Valle de Aburra	28.9	40	12	1/1550
Antioquia-Resto	22.1	40	7	1/1550
Caldas	11.4	40	4	1/1550
Quindio	5.3	40	2	1/1550
Huila	8.8	40	3	1/1550
Risaralda	8.6	40	3	1/1550
Tolima	14.9	40	5	1/1550
REGION PACIFICA	100.0	200	36	1/ 950
Cauca	16.2	40	4	1/ 950
Chocó	1.5	40	1	1/ 950
Nariño	19.0	40	7	1/ 950
Valle-Cali y Yumbo	26.7	40	12	1/ 950
Valle-Resto	36.6	40	12	1/ 950
BOGOTA	100.0	78	40	1/ 925
TOTAL	100.0	1038	182	

CUADRO II.2 CALCULO DE LOS FACTORES FINALES DE PONDERACION PARA LA ENP-86

REGION	Inverso de la Fracción de Muestreo	Inverso de la No-respuesta en Visitas a Hogares	Inverso de la No-respuesta en Visitas Individuales	Tamaño Muestral sin Ponderar	Ponderación
Atlántica	1.030	843/824	1082/1028	1028	0.944802
Pacífica	0.845	1010/994	1367/1310	1310	0.763234
Central	1.550	924/906	1221/1162	1162	1.414992
Oriental	0.965	848/819	990/ 948	948	0.888863
Bogotá	0.925	829/730	998/ 903	903	0.988975

APENDICE III

LOS ERRORES DE MUESTREO

Por tratarse de una encuesta por muestreo, los resultados que se incluyen en el presente informe no son exactos, sino estimaciones que están afectadas por dos tipos de errores: aquellos que se producen durante las labores de recolección y procesamiento de la información y que se denominan usualmente errores de **respuesta** y los llamados errores de **muestreo**, o sea los que resultan del hecho de haberse observado sólo una muestra y no la población total de interés.

El primer tipo de errores, como es sabido, se origina en la falta de cobertura de todas las mujeres seleccionadas, errores en el planteo de las preguntas y en la anotación de las respuestas, confusión o incapacidad de las mujeres para dar la información, errores de codificación o de procesamiento y situaciones similares. En el presente estudio se trató de reducir a un mínimo este tipo de errores a través de una serie de procedimientos tradicionales en las encuestas bien diseñadas y ejecutadas, como son: diseño cuidadoso y numerosas pruebas del cuestionario, buen adiestramiento de las entrevistadoras, supervisión intensa y permanente -por diversas vías- del trabajo de campo, supervisión apropiada en la etapa de codificación y procesamiento de los datos y limpieza cuidadosa del archivo. Los elementos de juicio disponible señalan que este tipo de errores se mantuvo dentro de márgenes razonables en la ENP-86 y que la calidad de los datos obtenidos es buena; por ello, en lo que

sigue no se hará referencia más a los errores de respuesta sino únicamente a los de muestreo.

La muestra de mujeres estudiadas en la ENP-86 no es sino una de la gran cantidad de muestras del mismo tamaño que sería posible seleccionar de la población de interés utilizando el diseño empleado. Cada una de ellas habria dado resultados en alguna medida diferentes de los arrojados por la muestra usada. La variabilidad que se observaría entre todas las muestras posibles constituye el **error de muestreo**, el cual no se conoce pero es posible estimar a partir de los datos suministrados por la muestra realmente seleccionada.

El **error de muestreo** se mide por medio del **error estándar**. El **error estándar** de un promedio, porcentaje, diferencia o de cualquier estadística calculada con los datos de la muestra, se define como la raíz cuadrada de su variancia y es una medida de su variación en todas las muestras posibles, indicando, en consecuencia, el grado de precisión con que el promedio, porcentaje, diferencia, etc. basado en la muestra, se aproxima al resultado que se habría obtenido si se hubiera entrevistado a todas las mujeres de la población bajo las mismas condiciones.

El **error estándar** estimado puede ser usado para calcular intervalos dentro de los cuales hay una determinada confianza de que se encuentra el valor poblacional. Así, por ejemplo, si se toma un cierto porcentaje y se le suma y resta dos veces su error **estándar**, se obtiene un intervalo al cual se le asigna una confianza de 95 por ciento de que contiene el porcentaje poblacional

Si las mujeres incluídas en la muestra hubieran sido seleccionadas en forma simple al azar, podrían utilizarse directamente las fórmulas muy conocidas que aparecen en los textos de estadística para el cálculo de los errores estándar y

límites de confianza y la realización de pruebas de hipótesis; sin embargo, como ya fue señalado, el diseño empleado es complejo e incluye estratificación y selección sistemática de conglomerados. Por esta razón un análisis estadístico correcto de las estimaciones requiere utilizar las fórmulas que corresponden al diseño complejo utilizado, las cuales consideran los efectos de las estratificación y la conglomeración.

Ha sido posible realizar estos cálculos para un cierto grupo de variables de interés especial, empleando el programa de computadora llamada CLUSTERS, que es especialmente apropiado para el análisis estadístico de muestras complejas como la de la ENP-86.[4]

El programa CLUSTERS maneja el porcentaje o promedio de interés como una razón estadística $r = y/x$, ya que tanto el numerador y como el divisor x, número de mujeres, son variables aleatorias. El cálculo de la variancia de r lo hace utilizando la fórmula que seguidamente se indica, y el error estándar tomando la raíz cuadrada de esa variancia:

$$\mathrm{var}(r) = \frac{1-f}{x^2} \sum_{h=1}^{H} \frac{m_h}{m_h - 1} \sum_{i=1}^{m_h} \left(z_{hi}^2 - \frac{z_h^2}{m_h} \right)$$

en que $z_{hi} = y_{hi} - r\, x_{hi}$; $z_h = y_h - r x_h$

Donde h representa los estratos y varía de 1 a H, y m_h es el número de conglomerados en el estrato h, y y_{hi} y x_{hi} son la suma de lòs valores de la variable y el número de casos (mujeres) en el conglomerado i del estrato h, respectivamente.

---

[4] CLUSTERS (Computation and Listing of Useful Statistics on Errors of Sampling) es un programa desarrollado por la Encuesta Mundial de Fecundidad (WFS) para diseños complejos. Para la ENP-86 se utilizó en cada estrato el número de conglomerados seleccionados.

Finalmente, f representa la fracción de muestreo, la cual es ignorada por el programa **CLUSTERS**.

En el caso de la diferencia entre proporciones o promedios basados en diferentes sub-grupos de la población, el programa **CLUSTERS**, utiliza la expresión:

$$\mathrm{var}(r' - r) = \mathrm{var}(r') - \mathrm{var}(r) - 2\mathrm{cov}(r',r).$$

En ella **cov(r',r)** indica la covariancia entre los dos r cuya diferencia interesa.

Además de los errores estándar, **CLUSTERS** calcula el efecto del diseño, **DEFT**, el cual se define como la razón entre el error estándar correspondiente al diseño empleado (ES) y el error estándar que se obtiene tratando la muestra como si hubiera sido simple al azar (ESmas):

$$DEFT = ES / (E_{Smas})$$

Un valor de **DEFT** igual a 1 indicaría que el diseño utilizado es tan eficiente como uno simple al azar del mismo tamaño, mientras que un valor superior a 1 indicaría que el uso de conglomerados produjo una variancia superior a la que se habría obtenido con una muestra simple al azar del mismo tamaño.

En los cuadros III.1 a III.11 se presentan los errores de muestreo para las variables consideradas de mayor interés en la encuesta. En el cuadro con los resultados para la población total (cuadro III.1) se indica el cuadro del cual proviene el valor estimado. En los cuadros se incluye, para cada variable, el correspondiente valor de r (sea un promedio, x, ó un porcentaje, p), el error estándar y el número de casos en la muestra total. Además, aparecen a continuación DEFT , ES/r y el **intervalo de confianza** del 95 por ciento.

El examen de los cuadros revela que, en general, los errores estándar son pequeños y que por ello la muestra puede calificarse como bastante precisa; esto es especialmente claro en la columna donde aparecen los errores estándar relativos.

Los errores estándar incluídos en los cuadros permiten el cálculo de **intervalos de confianza.** Así, por ejemplo, el cuadro III.1 señala para la variable **promedio ideal de hijos** un valor medio de 2.75 y un error estándar de 0.035. Si se desea un intervalo de confianza del 95 por ciento, lo que se hace es sumarle y restarle al promedio dos veces el error estándar: 2.72 - 2*(0.035), y 2.72 + 2*(0.035) lo que produce el intervalo de 2.65 a 2.79, dentro del cual se tiene una confianza de 95 por ciento de que se encuentra el valor de la población.

Los resultados por región de residencia se presentan en los cuadros III.2 a III.6 y por área de residencia en los cuadros III.7 y III.8. Los cuadros III.9 a III.11 incluyen los resultados para tres grandes grupos de edad.

CUADRO III.1 ERRORES DE MUESTREO PARA LA POBLACION TOTAL, ENP-86

Cuadro	Variable	Valor Estimado*	Error Estándar	Casos Ponderados	Efecto del Diseño	Error Relativo	Intervalos R-2ES	Intervalos R+2ES
1.2	Proporción en Area Urbana	.720	.040	5331.1	6.431	.055	.641	.799
1.3	Proporción sin Educación	.057	.005	5331.1	1.420	.079	.048	.066
1.4	Proporción con Secundaria y Más	.455	.021	5328.2	3.024	.045	.413	.496
2.1	Proporción de Solteras	.374	.012	5331.1	1.786	.032	.350	.398
2.1	Proporción Actualmente Unidas	.535	.012	5331.1	1.711	.022	.511	.558
2.3	Proporción de Mujeres que se Unieron antes de los 22 Años	.465	.013	5331.1	1.836	.027	.440	.490
2.5	Mujeres Expuestas	.631	.011	2849.9	1.185	.017	.609	.652
2.5	Proporción de Embarazadas	.097	.006	2849.9	1.062	.061	.085	.109
2.8	Promedio de Meses de Duración de la Lactancia	11.078	.485	5331.1	1.219	.044	10.107	12.048
2.8	De Duración de la Amenorrea	5.047	.322	5331.1	1.062	.064	4.404	5.690
2.8	De Duración de la Abstinencia	5.772	.381	5331.1	1.108	.066	5.010	6.533
	Proporción de Mujeres en Unión :							
4.1	Que Conocen Método Moderno	.994	.002	2849.9	1.086	.002	.991	.997
4.4	Que Alguna Vez Usaron	.750	.015	2849.9	1.796	.019	.721	.779
4.5	Que Usan Actualmente	.648	.013	2849.9	1.442	.020	.622	.674
4.5	Que Usan la Píldora	.164	.010	2849.9	1.385	.059	.145	.183
4.5	Que Usan el Dispositivo	.110	.007	2849.9	1.158	.062	.096	.123
4.5	Que Usan la Esterilización	.183	.009	2849.9	1.307	.052	.164	.202
4.5	Que Usan Otros Métodos Diferentes de los Anteriores	.251	.009	2849.9	1.084	.035	.233	.268
4.5	Que Usan la Abstinencia	.058	.006	2849.9	1.312	.099	.047	.070
4.5	Que Usan Métodos Tradicionales	.123	.007	2849.9	1.173	.059	.109	.138
5.2	Proporción que no Desea más Hijos•	.499	.011	2849.9	1.215	.023	.476	.521
5.2	Que Desea en Menos de 2 Años	.130	.008	2849.9	1.221	.059	.114	.145
5.6	Promedio ideal de Hijos	2.719	.035	5220.6	1.596	.013	2.649	2.788
6.4	Promedio de Nacidos Vivos	2.179	.072	5331.1	1.984	.033	2.034	2.324
6.4	Promedio de Hijos Sobrevivientes	2.012	.062	5331.1	1.891	.031	1.888	2.137
6.4	Proporción de Niños Muertos	.076	.005	5331.1	1.695	.066	.066	.087
3.4	Promedio de Nacidos Vivos de Mujeres entre 40-49 Años	5.463	.175	805.8	1.458	.032	5.112	5.814
6.6	Proporción de Partos que Recibieron Atención Médica	.621	.030	1814.6	2.503	.048	.561	.681
6.5	Proporción que Recibió Vacuna Antitetánica Durante el Embarazo	.397	.016	1814.6	1.403	.040	.365	.429
6.7	Proporción de Niños con Diarrea Ultimas 2 Semanas	.187	.011	5331.1	1.267	.056	.166	.208
6.8	Proporción con Atención Médica	.312	.026	5331.1	1.172	.082	.261	.363
6.9	Proporción de Niños de 12-23 Meses con Vacuna BCG	.562	.023	5331.1	1.006	.041	.517	.608
6.9	Con 3 Dosis de DPT	.524	.023	5331.1	1.010	.044	.478	.570
6.9	Con 3 Dosis de Polio	.520	.023	5331.1	1.009	.044	.474	.566
6.9	Con Vacuna de Sarampión	.444	.023	5331.1	1.028	.053	.397	.490
6.9	Proporción de Niños de 12-23 Meses con Carnet de Salud	.885	.015	5331.1	1.097	.017	.856	.915
6.9	Con Inmunización Completa	.397	.024	5331.1	1.055	.060	.349	.444

*Algunos valores difieren ligeramente de los presentados en los capitulos correspondientes debido a redondeo o por exclusión de casos sin información.
•No incluye esterilizadas.

CUADRO III.2 ERRORES DE MUESTREO PARA LA REGION ATLANTICA, ENP-86

Cuadro	Variable	Valor Estimado*	Error Estándar	Casos Ponderados	Efecto del Diseño	Error Relativo	Intervalos R-2ES	R+2ES
1.2	Proporción en Area Urbana	.665	.091	967.5	6.166	.137	.483	.847
1.3	Proporción sin Educación	.132	.019	967.5	1.818	.146	.093	.170
1.4	Proporción con Secundaria y Más	.378	.054	967.5	3.569	.143	.270	.486
2.1	Proporción de Solteras	.281	.026	967.5	1.825	.091	.230	.333
2.1	Proporción Actualmente Unidas	.613	.028	967.5	1.821	.045	.558	.669
2.3	Proporción de Mujeres que se Unieron antes de los 22 Años	.596	.032	967.5	2.109	.054	.531	.660
2.5	Mujeres Expuestas	.580	.030	593.3	1.509	.051	.520	.639
2.5	Proporción de Embarazadas	.134	.015	593.3	1.092	.111	.104	.163
2.8	Promedio de Meses de Duración de la Lactancia	12.307	1.106	967.5	1.419	.090	10.096	14.518
2.8	De Duración de la Amenorrea	6.363	.702	967.5	1.090	.110	4.960	7.766
2.8	De Duración de la Abstinencia	4.353	.513	967.5	.886	.118	3.327	5.380
	Proporción de Mujeres en Unión :							
4.1	Que Conocen Método Moderno	.995	.004	593.3	1.317	.004	.988	1.002
4.4	Que Alguna Vez Usaron	.710	.031	593.3	1.739	.044	.647	.773
4.5	Que Usan Actualmente	.516	.040	593.3	2.008	.078	.436	.596
4.5	Que Usan la Píldora	.158	.018	593.3	1.262	.117	.121	.194
4.5	Que Usan el Dispositivo	.032	.008	593.3	1.155	.254	.016	.048
4.5	Que Usan la Esterilización	.201	.022	593.3	1.384	.110	.156	.245
4.5	Que Usan Otros Métodos Diferentes de los Anteriores	.193	.017	593.3	1.110	.091	.158	.228
4.5	Que Usan la Abstinencia	.029	.009	593.3	1.340	.312	.011	.047
4.5	Que Usan Métodos Tradicionales	.065	.011	593.3	1.075	.162	.044	.086
5.2	Proporción que no Desea más Hijos•	.482	.030	593.3	1.505	.062	.422	.543
5.2	Que Desea en Menos de 2 Años	.127	.016	593.3	1.200	.125	.095	.159
5.6	Promedio ideal de Hijos	3.237	.083	942.0	1.454	.026	3.071	3.402
6.4	Proporción de Niños Muertos	.078	.008	967.5	1.245	.101	.063	.094
6.4	Promedio de Nacidos Vivos	2.802	.206	967.5	2.090	.073	2.390	3.213
6.4	Promedio de Hijos Sobrevivientes	2.582	.183	967.5	2.054	.071	2.217	2.947
3.4	Promedio de Nacidos Vivos de Mujeres entre 40-49 Años	7.403	.442	126.6	1.402	.060	6.518	8.288
6.6	Proporción de Partos que Recibieron Atención Médica	.505	.073	401.5	2.980	.144	.359	.651
6.5	Proporción que Recibió Vacuna Antitetánica Durante el Embarazo	.440	.041	401.5	1.748	.093	.359	.522
6.7	Proporción de Niños con Diarrea Ultimas 2 Semanas	.196	.024	967.5	1.401	.123	.148	.244
6.8	Proporción con Atención Médica	.354	.066	967.5	1.467	.188	.221	.487
6.9	Proporción de Niños de 12-23 Meses con Vacuna BCG	.435	.047	967.5	.962	.108	.341	.529
6.9	Con 3 Dosis de DPT	.417	.054	967.5	1.103	.129	.309	.524
6.9	Con 3 Dosis de Polio	.417	.054	967.5	1.103	.129	.309	.524
6.9	Con Vacuna de Sarampión	.269	.051	967.5	1.132	.189	.167	.370
6.9	Proporción de Niños de 12-23 Meses con Carnet de Salud	.771	.035	967.5	.991	.046	.701	.842
6.9	Con Inmunización Completa	.213	.055	967.5	1.303	.257	.103	.322

*Algunos valores difieren ligeramente de los presentados en los capítulos correspondientes debido a redondeo o por exclusión de casos sin información.
•No incluye esterilizadas.

CUADRO III.3 ERRORES DE MUESTREO PARA LA REGION PACIFICA, ENP-86

Cuadro	Variable	Valor Estimado*	Error Estándar	Casos Ponderados	Efecto del Diseño	Error Relativo	Intervalos R-2ES	R+2ES
1.2	Proporción en Area Urbana	.696	.092	990.7	7.195	.132	.513	.880
1.3	Proporción sin Educación	.046	.009	990.7	1.460	.184	.029	.063
1.4	Proporción con Secundaria y Más	.454	.047	990.7	3.370	.103	.361	.547
2.1	Proporción de Solteras	.401	.019	990.7	1.361	.046	.364	.438
2.1	Proporción Actualmente Unidas	.496	.022	990.7	1.568	.044	.453	.540
2.3	Proporción de Mujeres que se Unieron antes de los 22 Años	.437	.021	990.7	1.544	.049	.394	.479
2.5	Mujeres Expuestas	.658	.025	491.5	1.336	.038	.608	.708
2.5	Proporción de Embarazadas	.073	.009	491.5	.843	.118	.056	.090
2.8	Promedio de Meses de Duración de la Lactancia	11.753	1.104	990.7	1.262	.094	9.545	13.960
2.8	De Duración de la Amenorrea	5.188	.811	990.7	1.223	.156	3.566	6.810
2.8	De Duración de la Abstinencia	7.200	.815	990.7	.988	.113	5.570	8.830
	Proporción de Mujeres en Unión :							
4.1	Que Conocen Método Moderno	.988	.005	491.5	1.250	.006	.977	.999
4.4	Que Alguna Vez Usaron	.759	.031	491.5	1.854	.041	.697	.822
4.5	Que Usan Actualmente	.661	.026	491.5	1.392	.039	.610	.713
4.5	Que Usan la Pildora	.169	.021	491.5	1.444	.126	.127	.212
4.5	Que Usan el Dispositivo	.106	.013	491.5	1.079	.124	.079	.132
4.5	Que Usan la Esterilización	.208	.017	491.5	1.087	.084	.173	.243
4.5	Que Usan Otros Métodos Diferentes de los Anteriores	.220	.015	491.5	.898	.067	.191	.250
4.5	Que Usan la Abstinencia	.050	.009	491.5	1.060	.183	.032	.068
4.5	Que Usan Métodos Tradicionales	.116	.012	491.5	.987	.107	.091	.141
5.2	Proporción que no Desea más Hijos•	.502	.020	491.5	1.021	.040	.461	.542
5.2	Que Desea en Menos de 2 Años	.134	.014	491.5	1.037	.104	.106	.161
5.6	Promedio ideal de Hijos	2.470	.051	971.6	1.336	.021	2.368	2.571
6.4	Promedio de Nacidos Vivos	2.039	.139	990.7	2.004	.068	1.761	2.316
6.4	Promedio de Hijos Sobrevivientes	1.857	.118	990.7	1.921	.064	1.622	2.093
6.4	Proporción de Niños Muertos	.089	.007	990.7	1.030	.081	.074	.103
3.4	Promedio de Nacidos Vivos de Mujeres entre 40-49 Años	4.991	.376	174.0	1.866	.075	4.239	5.743
6.6	Proporción de Partos que Recibieron Atención Médica	.560	.052	307.6	1.976	.092	.457	.663
6.5	Proporción que Recibió Vacuna Antitetánica Durante el Embarazo	.464	.039	307.6	1.542	.084	.386	.541
6.7	Proporción de Niños con Diarrea Ultimas 2 Semanas	.216	.025	990.7	1.380	.116	.166	.267
6.8	Proporción con Atención Médica	.252	.043	990.7	1.026	.169	.167	.337
6.9	Proporción de Niños de 12-23 Meses con Vacuna BCG	.531	.063	990.7	1.235	.119	.405	.657
6.9	Con 3 Dosis de DPT	.439	.057	990.7	1.131	.130	.324	.553
6.9	Con 3 Dosis de Polio	.429	.057	990.7	1.123	.132	.315	.542
6.9	Con Vacuna de Sarampión	.347	.053	990.7	1.092	.152	.241	.453
6.9	Proporción de Niños de 12-23 Meses con Carnet de Salud	.883	.030	990.7	.990	.034	.822	.943
6.9	Con Inmunización Completa	.327	.049	990.7	1.025	.150	.229	.424

*Algunos valores difieren ligeramente de los presentados en los capitulos correspondientes debido a redondeo o por exclusión de casos sin información.
•No incluye esterilizadas.

CUADRO III.4 ERRORES DE MUESTREO PARA LA REGION CENTRAL, ENP-86

Cuadro	Variable	Valor Estimado*	Error Estándar	Casos Ponderados	Efecto del Diseño	Error Relativo	Intervalos R-2ES	R+2ES
1.2	Proporción en Area Urbana	.687	.090	1638.6	6.567	.131	.507	.866
1.3	Proporción sin Educación	.040	.008	1638.6	1.326	.192	.024	.055
1.4	Proporción con Secundaria y Más	.445	.045	1638.6	3.089	.101	.354	.535
2.1	Proporción de Solteras	.396	.027	1638.6	1.912	.070	.341	.450
2.1	Proporción Actualmente Unidas	.521	.025	1638.6	1.731	.049	.470	.572
2.3	Proporción de Mujeres que se Unieron antes de los 22 Años	.444	.029	1638.6	1.977	.065	.386	.502
2.5	Mujeres Expuestas	.647	.017	853.2	.895	.027	.612	.682
2.5	Proporción de Embarazadas	.090	.011	853.2	.975	.127	.067	.112
2.8	Promedio de Meses de Duración de la Lactancia	19.556	.899	1638.6	1.058	.094	7.757	11.354
2.8	De Duración de la Amenorrea	4.333	.575	1638.6	.906	.133	3.183	5.483
2.8	De Duración de la Abstinencia	5.333	.828	1638.6	1.113	.155	3.677	6.990
	Proporción de Mujeres en Unión :							
4.1	Que Conocen Método Moderno	.997	.002	853.2	.963	.002	.992	1.001
4.4	Que Alguna Vez Usaron	.748	.034	853.2	1.929	.046	.680	.816
4.5	Que Usan Actualmente	.673	.024	853.2	1.235	.035	.626	.721
4.5	Que Usan la Pildora	.201	.024	853.2	1.449	.118	.153	.248
4.5	Que Usan el Dispositivo	.086	.012	853.2	1.016	.135	.063	.109
4.5	Que Usan la Esterilización	.163	.020	853.2	1.346	.125	.122	.203
4.5	Que Usan Otros Métodos Diferentes de los Anteriores	.287	.020	853.2	1.060	.068	.248	.326
4.5	Que Usan la Abstinencia	.083	.015	853.2	1.343	.182	.053	.113
4.5	Que Usan Métodos Tradicionales	.164	.016	853.2	1.071	.098	.132	.197
5.2	Proporción que no Desea más Hijos•	.514	.021	853.2	1.037	.041	.472	.556
5.2	Que Desea en Menos de 2 Años	.144	.016	853.2	1.130	.112	.112	.177
5.6	Promedio ideal de Hijos	2.754	.085	1596.1	1.610	.031	2.583	2.924
6.4	Promedio de Nacidos Vivos	2.138	.163	1638.6	2.034	.076	1.813	2.464
6.4	Promedio de Hijos Sobrevivientes	1.978	.135	1638.6	1.865	.068	1.708	2.247
6.4	Proporción de Niños Muertos	.075	.014	1638.6	2.171	.184	.048	.103
3.4	Promedio de Nacidos Vivos de Mujeres entre 40-49 Años	5.466	.372	251.9	1.395	.068	4.721	6.211
6.6	Proporción de Partos que Recibieron Atención Médica	.579	.068	509.4	2.434	.118	.442	.716
6.5	Proporción que Recibió Vacuna Antitetánica Durante el Embarazo	.485	.034	509.4	1.267	.070	.418	.553
6.7	Proporción de Niños con Diarrea Ultimas 2 Semanas	.209	.023	1638.6	1.128	.108	.164	.255
6.8	Proporción con Atención Médica	.262	.041	1638.6	.945	.156	.180	.343
6.9	Proporción de Niños de 12-23 Meses con Vacuna BCG	.658	.040	1638.6	.879	.060	.578	.737
6.9	Con 3 Dosis de DPT	.595	.042	1638.6	.885	.070	.512	.678
6.9	Con 3 Dosis de Polio	.595	.042	1638.6	.885	.070	.512	.678
6.9	Con Vacuna de Sarampión	.550	.044	1638.6	.918	.080	.462	.637
6.9	Proporción de Niños de 12-23 Meses con Carnet de Salud	.941	.028	1638.6	1.276	.030	.885	.996
6.9	Con Inmunización Completa	.514	.044	1638.6	.928	.086	.425	.602

*Algunos valores difieren ligeramente de los presentados en los capitulos correspondientes debido a redondeo o por exclusión de casos sin información.
•No incluye esterilizadas.

CUADRO III.5 ERRORES DE MUESTREO PARA LA REGION ORIENTAL, ENP-86

Cuadro	Variable	Valor Estimado*	Error Estándar	Casos Ponderados	Efecto del Diseño	Error Relativo	Intervalos R-2ES	R+2ES
1.2	Proporción en Area Urbana	.557	.094	836.4	5.817	.162	.390	.765
1.3	Proporción sin Educación	.047	.007	836.4	.985	.145	.033	.060
1.4	Proporción con Secundaria y Más	.404	.042	836.4	2.601	.103	.321	.487
2.1	Proporción de Solteras	.397	.027	836.4	1.713	.069	.343	.452
2.1	Proporción Actualmente Unidas	.536	.026	836.4	1.587	.048	.484	.587
2.3	Proporción de Mujeres que se Unieron antes de los 22 Años	.426	.025	836.4	1.526	.058	.377	.475
2.5	Mujeres Expuestas	.605	.026	448.0	1.206	.043	.553	.658
2.5	Proporción de Embarazadas	.113	.015	448.0	1.029	.128	.084	.142
2.8	Promedio de Meses de Duración de la Lactancia	12.917	1.255	836.4	1.287	.097	10.408	15.426
2.8	De Duración de la Amenorrea	4.904	.896	836.4	1.280	.183	3.111	6.696
2.8	De Duración de la Abstinencia	6.578	.962	836.4	1.128	.146	4.654	8.502
	Proporción de Mujeres en Unión :							
4.1	Que Conocen Método Moderno	.990	.004	448.0	.942	.004	.982	.998
4.4	Que Alguna Vez Usaron	.704	.034	448.0	1.669	.048	.636	.772
4.5	Que Usan Actualmente	.655	.025	448.0	1.174	.038	.605	.705
4.5	Que Usan la Pildora	.131	.020	448.0	1.298	.149	.092	.170
4.5	Que Usan el Dispositivo	.131	.021	448.0	1.401	.161	.089	.173
4.5	Que Usan la Esterilización	.188	.019	448.0	1.099	.102	.150	.227
4.5	Que Usan Otros Métodos Diferentes de los Anteriores	.274	.021	448.0	1.047	.076	.232	.315
4.5	Que Usan la Abstinencia	.044	.011	448.0	1.212	.253	.022	.066
4.5	Que Usan Métodos Tradicionales	.141	.019	448.0	1.239	.136	.102	.179
5.2	Proporción que no Desea más Hijos•	.514	.025	448.0	1.119	.049	.464	.564
5.2	Que Desea en Menos de 2 Años	.117	.019	448.0	1.356	.166	.078	.156
5.6	Promedio ideal de Hijos	2.656	.067	816.9	1.581	.025	2.522	2.790
6.4	Promedio de Nacidos Vivos	2.227	.143	836.4	1.660	.064	1.942	2.513
6.4	Promedio de Hijos Sobrevivientes	2.040	.127	836.4	1.643	.062	1.786	2.294
6.4	Proporción de Niños Muertos	.084	.008	836.4	1.230	.096	.068	.100
3.4	Promedio de Nacidos Vivos de Mujeres entre 40-49 Años	5.381	.307	130.7	1.124	.057	4.767	5.995
6.6	Proporción de Partos que Recibieron Atención Médica	.669	.050	301.3	1.941	.074	.570	.768
6.5	Proporción que Recibió Vacuna Antitetánica Durante el Embarazo	.407	.036	301.3	1.371	.088	.336	.479
6.7	Proporción de Niños con Diarrea Ultimas 2 Semanas	.177	.020	836.4	1.131	.114	.137	.217
6.8	Proporción con Atención Médica	.279	.052	836.4	1.076	.186	.175	.383
6.9	Proporción de Niños de 12-23 Meses con Vacuna BCG	.465	.046	836.4	.917	.100	.373	.558
6.9	Con 3 Dosis de DPT	.495	.046	836.4	.913	.094	.402	.588
6.9	Con 3 Dosis de Polio	.495	.046	836.4	.913	.094	.402	.588
6.9	Con Vacuna de Sarampión	.446	.046	836.4	.918	.104	.353	.538
6.9	Proporción de Niños de 12-23 Meses con Carnet de Salud	.894	.030	836.4	1.015	.033	.835	.953
6.9	Con Inmunización Completa	.386	.045	836.4	.914	.116	.296	.476

*Algunos valores difieren ligeramente de los presentados en los capitulos correspondientes debido a redondeo o por exclusión de casos sin información.
•No incluye esterilizadas.

CUADRO III.6 ERRORES DE MUESTREO PARA BOGOTA, ENP-86

Cuadro	Variable	Valor Estimado*	Error Estándar	Casos Ponderados	Efecto del Diseño	Error Relativo	Intervalos R-2ES	R+2ES
1.2	Proporción en Area Urbana	1.000	.000	898.0	.000	.000	.483	.847
1.3	Proporción sin Educación	.029	.006	898.0	1.072	.207	.017	.041
1.4	Proporción con Secundaria y Más	.603	.032	895.0	1.952	.053	.540	.667
2.1	Proporción de Solteras	.383	.020	898.0	1.210	.051	.344	.422
2.1	Proporción Actualmente Unidas	.517	.022	898.0	1.355	.044	.472	.561
2.3	Proporción de Mujeres que se Unieron antes de los 22 Años	.430	.022	898.0	1.308	.050	.387	.473
2.5	Mujeres Expuestas	.661	.024	463.8	1.093	.036	.613	.709
2.5	Proporción de Embarazadas	.075	.014	463.8	1.193	.194	.046	.104
2.8	Promedio de Meses de Duración de la Lactancia	19.112	.835	898.0	.819	.092	7.441	10.783
2.8	De Duración de la Amenorrea	4.183	.648	898.0	.868	.155	2.887	5.478
2.8	De Duración de la Abstinencia	6.573	1.010	898.0	1.046	.154	4.552	8.593
	Proporción de Mujeres en Unión :							
4.1	Que Conocen Método Moderno	1.000	.000	463.8	.000	.000	1.000	1.000
4.4	Que Alguna Vez Usaron	.840	.019	463.8	1.122	.023	.802	.878
4.5	Que Usan Actualmente	.748	.024	463.8	1.217	.033	.700	.797
4.5	Que Usan la Pildora	.132	.014	463.8	.924	.109	.103	.161
4.5	Que Usan el Dispositivo	.237	.020	463.8	1.021	.085	.197	.277
4.5	Que Usan la Esterilización	.164	.022	463.8	1.271	.133	.121	.208
4.5	Que Usan Otros Métodos Diferentes de los Anteriores	.269	.022	463.8	1.056	.081	.225	.312
4.5	Que Usan la Abstinencia	.072	.012	463.8	.973	.161	.049	.096
4.5	Que Usan Métodos Tradicionales	.113	.015	463.8	1.058	.137	.082	.144
5.2	Proporción que no Desea más Hijos•	.473	.029	463.8	1.254	.061	.415	.531
5.2	Que Desea en Menos de 2 Años	.115	.017	463.8	1.161	.149	.081	.149
5.6	Promedio ideal de Hijos	2.438	.042	894.0	1.105	.017	2.354	2.522
6.4	Promedio de Nacidos Vivos	1.691	.096	898.0	1.448	.057	1.499	1.882
6.4	Promedio de Hijos Sobrevivientes	1.606	.090	898.0	1.450	.056	1.427	1.785
6.4	Proporción de Niños Muertos	.050	.008	898.0	1.350	.166	.034	.067
3.4	Promedio de Nacidos Vivos de Mujeres entre 40-49 Años	4.210	.308	122.6	1.282	.073	3.594	4.825
6.6	Proporción de Partos que Recibieron Atención Médica	.902	.024	294.7	1.254	.026	.855	.949
6.5	Proporción que Recibió Vacuna Antitetánica Durante el Embarazo	.072	.016	294.7	.977	.216	.041	.104
6.7	Proporción de Niños con Diarrea Ultimas 2 Semanas	.111	.017	898.0	1.053	.154	.077	.145
6.8	Proporción con Atención Médica	.558	.088	898.0	1.150	.157	.383	.734
6.9	Proporción de Niños de 12-23 Meses con Vacuna BCG	.696	.056	898.0	1.016	.081	.583	.808
6.9	Con 3 Dosis de DPT	.652	.051	898.0	.889	.078	.550	.754
6.9	Con 3 Dosis de Polio	.638	.052	898.0	.894	.081	.534	.741
6.9	Con Vacuna de Sarampión	.565	.053	898.0	.889	.094	.459	.671
6.9	Proporción de Niños de 12-23 Meses con Carnet de Salud	.958	.023	898.0	.955	.023	.913	1.003
6.9	Con Inmunización Completa	.493	.047	898.0	.786	.096	.398	.587

*Algunos valores difieren ligeramente de los presentados en los capitulos correspondientes debido a redondeo o por exclusión de casos sin información.
•No incluye esterilizadas.

CUADRO III.7 ERRORES DE MUESTREO PARA EL AREA URBANA, ENP-86

Cuadro	Variable	Valor Estimado*	Error Estándar	Casos Ponderados	Efecto del Diseño	Error Relativo	Intervalos R-2ES	R+2ES
1.2	Proporción en Area Urbana	.720	.040	5331.1	6.431	.055	.641	.799
1.3	Proporción sin Educación	.044	.005	3838.9	1.365	.103	.035	.053
1.4	Proporción con Secundaria y Más	.555	.019	3836.0	2.364	.034	.517	.593
2.1	Proporción de Solteras	.398	.013	3838.9	1.648	.033	.372	.424
2.1	Proporción Actualmente Unidas	.500	.012	3838.9	1.522	.025	.476	.525
2.3	Proporción de Mujeres que se Unieron antes de los 22 Años	.439	.013	3838.9	1.581	.029	.414	.465
2.5	Mujeres Expuestas	.666	.012	1919.9	1.148	.019	.642	.691
2.5	Proporción de Embarazadas	.085	.007	1919.9	1.058	.079	.071	.098
2.8	Promedio de Meses de Duración de la Lactancia	19.724	.541	3838.9	1.080	.056	8.642	10.806
2.8	De Duración de la Amenorrea	4.131	.360	3838.9	1.004	.087	3.410	4.851
2.8	De Duración de la Abstinencia	5.800	.499	3838.9	1.125	.086	4.801	6.799
	Proporción de Mujeres en Unión :							
4.1	Que Conocen Método Moderno	.997	.001	1919.9	1.169	.001	.995	1.000
4.4	Que Alguna Vez Usaron	.810	.013	1919.9	1.411	.016	.785	.835
4.5	Que Usan Actualmente	.702	.014	1919.9	1.298	.019	.675	.729
4.5	Que Usan la Pildora	.181	.010	1919.9	1.166	.057	.160	.201
4.5	Que Usan el Dispositivo	.132	.009	1919.9	1.157	.068	.114	.150
4.5	Que Usan la Esterilización	.190	.011	1919.9	1.255	.059	.168	.213
4.5	Que Usan Otros Métodos Diferentes de los Anteriores	.253	.010	1919.9	1.018	.040	.233	.273
4.5	Que Usan la Abstinencia	.066	.006	1919.9	1.068	.092	.054	.078
4.5	Que Usan Métodos Tradicionales	.120	.008	1919.9	1.012	.063	.105	.135
5.2	Proporción que no Desea más Hijos•	.487	.015	1919.9	1.286	.030	.458	.517
5.2	Que Desea en Menos de 2 Años	.130	.009	1919.9	1.180	.070	.112	.148
5.6	Promedio ideal de Hijos	2.559	.030	3785.0	1.341	.012	2.499	2.619
6.4	Promedio de Nacidos Vivos	1.861	.061	3838.9	1.648	.033	1.739	1.984
6.4	Promedio de Hijos Sobrevivientes	1.734	.053	3838.9	1.561	.030	1.629	1.839
6.4	Proporción de Niños Muertos	.068	.005	3838.9	1.455	.078	.058	.079
3.4	Promedio de Nacidos Vivos de Mujeres entre 40-49 Años	4.778	.164	526.7	1.247	.034	4.450	5.106
6.6	Proporción de Partos que Recibieron Atención Médica	.776	.024	1189.7	1.809	.031	.728	.824
6.5	Proporción que Recibió Vacuna Antitetánica Durante el Embarazo	.386	.018	1189.7	1.262	.046	.350	.421
6.7	Proporción de Niños con Diarrea Ultimas 2 Semanas	.168	.011	3838.9	1.119	.068	.145	.191
6.8	Proporción con Atención Médica	.310	.034	3838.9	1.169	.110	.241	.378
6.9	Proporción de Niños de 12-23 Meses con Vacuna BCG	.586	.028	3838.9	1.009	.048	.530	.643
6.9	Con 3 Dosis de DPT	.547	.027	3838.9	.944	.049	.493	.600
6.9	Con 3 Dosis de Polio	.541	.027	3838.9	.944	.049	.488	.595
6.9	Con Vacuna de Sarampión	.482	.027	3838.9	.956	.056	.427	.536
6.9	Proporción de Niños de 12-23 Meses con Carnet de Salud	.907	.017	3838.9	1.120	.019	.872	.941
6.9	Con Inmunización Completa	.442	.027	3838.9	.967	.062	.388	.497

*Algunos valores difieren ligeramente de los presentados en los capitulos correspondientes debido a redondeo o por exclusión de casos sin información.
•No incluye esterilizadas.

CUADRO III.8 ERRORES DE MUESTREO PARA EL AREA RURAL, ENP-86

Cuadro	Variable	Valor Estimado*	Error Estándar	Casos Ponderados	Efecto del Diseño	Error Relativo	Intervalos R-2ES	R+2ES
1.2	Proporción en Area Rural	.280	.040	5331.1	6.431	.141	.201	.359
1.3	Proporción sin Educación	.090	.012	1492.2	1.619	.133	.066	.114
1.4	Proporción con Secundaria y Más	.197	.026	1492.2	2.504	.131	.145	.248
2.1	Proporción de Solteras	.312	.025	1492.2	2.069	.079	.263	.362
2.1	Proporción Actualmente Unidas	.623	.022	1492.2	1.780	.036	.579	.668
2.3	Proporción de Mujeres que se Unieron antes de los 22 Años	.531	.030	1492.2	2.343	.057	.471	.592
2.5	Mujeres Expuestas	.557	.017	930.0	1.049	.031	.522	.591
2.5	Proporción de Embarazadas	.122	.011	930.0	1.051	.092	.100	.145
2.8	Promedio de Meses de Duración de la Lactancia	13.197	.845	1492.2	1.314	.064	11.507	14.888
2.8	De Duración de la Amenorrea	6.481	.537	1492.2	1.010	.083	5.407	7.554
2.8	De Duración de la Abstinencia	5.727	.597	1492.2	1.101	.104	4.533	6.922
	Proporción de Mujeres en Unión :							
4.1	Que Conocen Método Moderno	.988	.004	930.0	1.032	.004	.981	.995
4.4	Que Alguna Vez Usaron	.627	.029	930.0	1.814	.046	.569	.684
4.5	Que Usan Actualmente	.536	.023	930.0	1.422	.043	.489	.582
4.5	Que Usan la Pildora	.130	.019	930.0	1.760	.149	.092	.169
4.5	Que Usan el Dispositivo	.063	.010	930.0	1.267	.160	.043	.084
4.5	Que Usan la Esterilización	.167	.017	930.0	1.392	.102	.133	.201
4.5	Que Usan Otros Métodos Diferentes de los Anteriores	.246	.018	930.0	1.294	.074	.210	.283
4.5	Que Usan la Abstinencia	.042	.013	930.0	1.949	.305	.016	.068
4.5	Que Usan Métodos Tradicionales	.130	.017	930.0	1.533	.130	.096	.163
5.2	Proporción que no Desea más Hijos•	.522	.017	930.0	1.011	.032	.489	.555
5.2	Que Desea en Menos de 2 Años	.130	.014	930.0	1.291	.109	.102	.159
5.6	Promedio ideal de Hijos	3.140	.075	1435.5	1.496	.024	2.990	3.291
6.4	Promedio de Nacidos Vivos	2.995	.162	1492.2	1.895	.054	2.672	3.318
6.4	Promedio de Hijos Sobrevivientes	2.728	.139	1492.2	1.808	.051	2.450	3.005
6.4	Proporción de Niños Muertos	.089	.010	1492.2	1.896	.107	.070	.108
3.4	Promedio de Nacidos Vivos de Mujeres entre 40-49 Años	6.755	.337	279.1	1.506	.050	6.082	7.428
6.6	Proporción de Partos que Recibieron Atención Médica	.373	.044	624.8	2.372	.119	.284	.462
6.5	Proporción que Recibió Vacuna Antitetánica Durante el Embarazo	.415	.031	624.8	1.608	.074	.353	.476
6.7	Proporción de Niños con Diarrea Ultimas 2 Semanas	.218	.020	1492.2	1.415	.091	.178	.258
6.8	Proporción con Atención Médica	.315	.039	1492.2	1.182	.123	.237	.392
6.9	Proporción de Niños de 12-23 Meses con Vacuna BCG	.517	.040	1492.2	1.038	.077	.438	.596
6.9	Con 3 Dosis de DPT	.480	.043	1492.2	1.130	.090	.394	.567
6.9	Con 3 Dosis de Polio	.480	.043	1492.2	1.130	.090	.394	.567
6.9	Con Vacuna de Sarampión	.372	.042	1492.2	1.133	.113	.288	.456
6.9	Proporción de Niños de 12-23 Meses con Carnet de Salud	.848	.027	1492.2	1.059	.032	.794	.902
6.9	Con Inmunización Completa	.310	.040	1492.2	1.139	.130	.229	.391

*Algunos valores difieren ligeramente de los presentados en los capitulos correspondientes debido a redondeo o por exclusión de casos sin información.
•No incluye esterilizadas.

CUADRO III.9 ERRORES DE MUESTREO PARA MUJERES 15-24, ENP-86

Cuadro	Variable	Valor Estimado*	Error Estándar	Casos Ponderados	Efecto del Diseño	Error Relativo	Intervalos R-2ES	R+2ES
1.2	Proporción en Area Urbana	.727	.040	2292.6	4.328	.055	.646	.807
1.3	Proporción sin Educación	.026	.004	2292.6	1.090	.138	.019	.034
1.4	Proporción con Secundaria y Más	.589	.024	2291.6	2.327	.041	.541	.636
2.1	Proporción de Solteras	.680	.015	2292.6	1.576	.023	.649	.710
2.1	Proporción Actualmente Unidas	.285	.015	2292.6	1.576	.052	.255	.315
2.3	Proporción de Mujeres que se Unieron antes de los 22 Años	.303	.015	2292.6	1.606	.051	.273	.334
2.5	Mujeres Expuestas	.533	.019	653.6	.980	.036	.495	.571
2.5	Proporción de Embarazadas	.226	.016	653.6	.979	.071	.194	.258
2.8	Promedio de Meses de Duración de la Lactancia	11.396	.610	2292.6	.960	.054	10.175	12.616
2.8	De Duración de la Amenorrea	6.142	.563	2292.6	1.081	.092	5.016	7.269
2.8	De Duración de la Abstinencia	6.519	.619	2292.6	1.077	.095	5.280	7.758
	Proporción de Mujeres en Unión :							
4.1	Que Conocen Método Moderno	.996	.002	653.6	.962	.002	.991	1.001
4.4	Que Alguna Vez Usaron	.651	.024	653.6	1.304	.037	.603	.700
4.5	Que Usan Actualmente	.506	.022	653.6	1.148	.044	.461	.551
4.5	Que Usan la Pildora	.206	.018	653.6	1.112	.085	.171	.241
4.5	Que Usan el Dispositivo	.132	.016	653.6	1.175	.118	.101	.163
4.5	Que Usan la Esterilización	.025	.007	653.6	1.111	.272	.011	.038
4.5	Que Usan Otros Métodos Diferentes de los Anteriores	.271	.017	653.6	.966	.062	.237	.304
4.5	Que Usan la Abstinencia	.041	.008	653.6	1.083	.205	.024	.058
4.5	Que Usan Métodos Tradicionales	.093	.012	653.6	1.087	.133	.068	.117
5.2	Proporción que no Desea más Hijos•	.408	.020	653.6	1.049	.049	.367	.448
5.2	Que Desea en Menos de 2 Años	.161	.015	653.6	1.038	.093	.131	.191
5.6	Promedio ideal de Hijos	2.392	.032	2271.9	1.483	.013	2.329	2.455
6.4	Promedio de Nacidos Vivos	.499	.030	2292.6	1.531	.059	.440	.558
6.4	Promedio de Hijos Sobrevivientes	.477	.027	2292.6	1.500	.057	.422	.532
6.4	Proporción de Niños Muertos	.044	.006	2292.6	.994	.145	.031	.057
3.4	Promedio de Nacidos Vivos de Mujeres entre 40-49 Años	.000	.000	.0	.000	.000	.000	.000
6.6	Proporción de Partos que Recibieron Atención Médica	.665	.032	614.5	1.590	.048	.602	.728
6.5	Proporción que Recibió Vacuna Antitetánica Durante el Embarazo	.429	.025	614.5	1.265	.058	.380	.479
6.7	Proporción de Niños con Diarrea Ultimas 2 Semanas	.219	.016	2292.6	1.106	.075	.187	.252
6.8	Proporción con Atención Médica	.368	.041	2292.6	1.144	.111	.287	.450
6.9	Proporción de Niños de 12-23 Meses con Vacuna BCG	.596	.036	2292.6	1.001	.061	.524	.669
6.9	Con 3 Dosis de DPT	.540	.036	2292.6	.985	.067	.468	.612
6.9	Con 3 Dosis de Polio	.531	.037	2292.6	1.007	.070	.457	.605
6.9	Con Vacuna de Sarampión	.460	.039	2292.6	1.055	.084	.383	.537
6.9	Proporción de Niños de 12-23 Meses con Carnet de Salud	.875	.021	2292.6	.942	.024	.833	.918
6.9	Con Inmunización Completa	.414	.039	2292.6	1.095	.095	.335	.493

*Algunos valores difieren ligeramente de los presentados en los capitulos correspondientes debido a redondeo o por exclusión de casos sin información.
•No incluye esterilizadas.

CUADRO III.10 ERRORES DE MUESTREO PARA MUJERES 25-34, ENP-86

Cuadro	Variable	Valor Estimado*	Error Estándar	Casos Ponderados	Efecto del Diseño	Error Relativo	Intervalos R-2ES	R+2ES
1.2	Proporción en Area Urbana	.750	.038	1637.5	3.557	.051	.673	.826
1.3	Proporción sin Educación	.052	.006	1637.5	1.125	.119	.040	.065
1.4	Proporción con Secundaria y Más	.463	.025	1635.5	2.024	.054	.413	.513
2.1	Proporción de Solteras	.200	.014	1637.5	1.428	.071	.172	.229
2.1	Proporción Actualmente Unidas	.704	.015	1637.5	1.351	.022	.673	.735
2.3	Proporción de Mujeres que se Unieron antes de los 22 Años	.566	.018	1637.5	1.474	.032	.530	.602
2.5	Mujeres Expuestas	.711	.016	1152.7	1.192	.022	.679	.743
2.5	Proporción de Embarazadas	.093	.009	1152.7	1.105	.102	.074	.112
2.8	Promedio de Meses de Duración de la Lactancia	10.447	.715	1637.5	1.236	.068	9.017	11.878
2.8	De Duración de la Amenorrea	4.351	.435	1637.5	1.034	.100	3.481	5.221
2.8	De Duración de la Abstinencia	5.324	.526	1637.5	1.082	.099	4.272	6.376
	Proporción de Mujeres en Unión :							
4.1	Que Conocen Método Moderno	.999	.001	1152.7	.914	.001	.997	1.001
4.4	Que Alguna Vez Usaron	.834	.015	1152.7	1.411	.019	.804	.865
4.5	Que Usan Actualmente	.712	.017	1152.7	1.296	.024	.677	.746
4.5	Que Usan la Píldora	.218	.015	1152.7	1.265	.071	.187	.249
4.5	Que Usan el Dispositivo	.118	.009	1152.7	.991	.080	.099	.136
4.5	Que Usan la Esterilización	.169	.012	1152.7	1.073	.070	.145	.193
4.5	Que Usan Otros Métodos Diferentes de los Anteriores	.276	.016	1152.7	1.183	.057	.245	.307
4.5	Que Usan la Abstinencia	.062	.007	1152.7	1.023	.117	.048	.077
4.5	Que Usan Métodos Tradicionales	.121	.011	1152.7	1.150	.091	.099	.143
5.2	Proporción que no Desea más Hijos•	.502	.018	1152.7	1.187	.035	.467	.537
5.2	Que Desea en Menos de 2 Años	.143	.012	1152.7	1.123	.081	.120	.166
5.6	Promedio ideal de Hijos	2.627	.044	1608.0	1.298	.017	2.538	2.716
6.4	Promedio de Nacidos Vivos	2.324	.084	1637.5	1.801	.036	2.156	2.492
6.4	Promedio de Hijos Sobrevivientes	2.201	.076	1637.5	1.739	.034	2.050	2.353
6.4	Proporción de Niños Muertos	.053	.006	1637.5	1.369	.107	.041	.064
3.4	Promedio de Nacidos Vivos de Mujeres entre 40-49 Años	.000	.000	.0	.000	.000	.000	.000
6.6	Proporción de Partos que Recibieron Atención Médica	.630	.034	876.6	1.964	.054	.562	.699
6.5	Proporción que Recibió Vacuna Antitetánica Durante el Embarazo	.397	.020	876.6	1.206	.050	.358	.437
6.7	Proporción de Niños con Diarrea Ultimas 2 Semanas	.162	.014	1637.5	1.233	.087	.134	.190
6.8	Proporción con Atención Médica	.284	.032	1637.5	.946	.111	.221	.347
6.9	Proporción de Niños de 12-23 Meses con Vacuna BCG	.581	.034	1637.5	1.019	.058	.513	.649
6.9	Con 3 Dosis de DPT	.541	.034	1637.5	1.010	.063	.473	.608
6.9	Con 3 Dosis de Polio	.541	.034	1637.5	1.010	.063	.473	.608
6.9	Con Vacuna de Sarampión	.463	.034	1637.5	1.017	.074	.394	.531
6.9	Proporción de Niños de 12-23 Meses con Carnet de Salud	.898	.020	1637.5	1.054	.022	.857	.938
6.9	Con Inmunización Completa	.425	.036	1637.5	1.059	.084	.354	.496

*Algunos valores difieren ligeramente de los presentados en los capítulos correspondientes debido a redondeo o por exclusión de casos sin información.
•No incluye esterilizadas.

CUADRO III.11 ERRORES DE MUESTREO PARA MUJERES 35-49, ENP-86

Cuadro	Variable	Valor Estimado*	Error Estándar	Casos Ponderados	Efecto del Diseño	Error Relativo	Intervalos R-2ES	R+2ES
1.2	Proporción en Area Urbana	.674	.043	1401.0	3.434	.064	.589	.760
1.3	Proporción sin Educación	.112	.011	1401.0	1.259	.094	.091	.134
1.4	Proporción con Secundaria y Más	.225	.021	1401.0	1.866	.092	.193	.267
2.1	Proporción de Solteras	.077	.009	1401.0	1.230	.114	.060	.095
2.1	Proporción Actualmente Unidas	.745	.013	1401.0	1.095	.017	.719	.770
2.3	Proporción de Mujeres que se Unieron antes de los 22 Años	.611	.018	1401.0	1.358	.029	.576	.647
2.5	Mujeres Expuestas	.603	.015	1043.6	1.006	.025	.572	.633
2.5	Proporción de Embarazadas	.020	.004	1043.6	.967	.207	.012	.029
2.8	Promedio de Meses de Duración de la Lactancia	12.180	1.139	1401.0	1.050	.094	9.901	14.458
2.8	De Duración de la Amenorrea	4.201	.688	1401.0	.931	.164	2.826	5.577
2.8	De Duración de la Abstinencia	5.111	.918	1401.0	1.042	.180	3.275	6.947
	Proporción de Mujeres en Unión :							
4.1	Que Conocen Método Moderno	.989	.003	1043.6	1.031	.003	.982	.995
4.4	Que Alguna Vez Usaron	.719	.019	1043.6	1.333	.026	.682	.756
4.5	Que Usan Actualmente	.666	.017	1043.6	1.152	.025	.632	.700
4.5	Que Usan la Pildora	.078	.009	1043.6	1.046	.111	.061	.096
4.5	Que Usan el Dispositivo	.087	.009	1043.6	1.039	.104	.069	.105
4.5	Que Usan la Esterilización	.296	.017	1043.6	1.168	.056	.263	.329
4.5	Que Usan Otros Métodos Diferentes de los Anteriores	.211	.013	1043.6	1.020	.061	.185	.237
4.5	Que Usan la Abstinencia	.064	.010	1043.6	1.356	.161	.043	.085
4.5	Que Usan Métodos Tradicionales	.145	.012	1043.6	1.068	.080	.122	.169
5.2	Proporción que no Desea más Hijos•	.552	.018	1043.6	1.153	.032	.516	.588
5.2	Que Desea en Menos de 2 Años	.096	.011	1043.6	1.202	.114	.074	.118
5.6	Promedio ideal de Hijos	3.382	.077	1340.6	1.267	.023	3.228	3.535
6.4	Promedio de Nacidos Vivos	4.758	.143	1401.0	1.672	.030	4.473	5.043
6.4	Promedio de Hijos Sobrevivientes	4.303	.119	1401.0	1.568	.028	4.066	4.541
6.4	Proporción de Niños Muertos	.096	.006	1401.0	1.421	.065	.083	.108
3.4	Promedio de Nacidos Vivos de Mujeres entre 40-49 Años	5.463	.175	805.8	1.458	.032	5.112	5.814
6.6	Proporción de Partos que Recibieron Atención Médica	.504	.044	323.5	1.529	.087	.416	.592
6.5	Proporción que Recibió Vacuna Antitetánica Durante el Embarazo	.328	.037	323.5	1.381	.112	.255	.402
6.7	Proporción de Niños con Diarrea Ultimas 2 Semanas	.198	.023	1401.0	1.117	.115	.152	.243
6.8	Proporción con Atención Médica	.253	.047	1401.0	1.004	.186	.159	.347
6.9	Proporción de Niños de 12-23 Meses con Vacuna BCG	.421	.058	1401.0	1.028	.139	.305	.538
6.9	Con 3 Dosis de DPT	.432	.056	1401.0	.976	.129	.321	.544
6.9	Con 3 Dosis de Polio	.432	.056	1401.0	.976	.129	.321	.544
6.9	Con Vacuna de Sarampión	.346	.060	1401.0	1.101	.174	.226	.467
6.9	Proporción de Niños de 12-23 Meses con Carnet de Salud	.874	.036	1401.0	1.001	.041	.802	.945
6.9	Con Inmunización Completa	.266	.054	1401.0	1.064	.204	.157	.374

*Algunos valores difieren ligeramente de los presentados en los capitulos correspondientes debido a redondeo o por exclusión de casos sin información.
•No incluye esterilizadas.



CORPORACION CENTRO REGIONAL DE POBLACION



MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA

CONFIDENCIAL

La información solicitada en este cuestionario es de carácter confidencial y solo se utilizará con fines científicos.

ENCUESTA NACIONAL DE PREVALENCIA
DEMOGRAFIA Y SALUD.
1986

CUESTIONARIO INDIVIDUAL

IDENTIFICACION

1. CUESTIONARIO No.
2. DEPARTAMENTO ______________________
3. MUNICIPIO ______________________
4. AREA URBANA 1, RURAL 2
5. SEGMENTO No.
6. VIVIENDA No.
7. HOGAR No.
8. DIRECCION DE LA VIVIENDA ______________________
9. NUMERO DE ORDEN DE LA MUJER EN EL CUESTIONARIO DE HOGAR

RESULTADOS DE LAS VISITAS

VISITA ▶	1a.	2a.	3a.
FECHA			
RESULTADO			
ENTREVISTADORA			
HORA DE INICIACION			
HORA TERMINACION			

1. FECHA DE LA ULTIMA VISITA — Mes — Dia
2. NUMERO DE VISITAS
3. DURACION DE LA ENTREVISTA — Minutos
4. CODIGO DE LA ENTREVISTADORA

CODIGOS DE RESULTADO: 1 Completa, 2 Ausente, 3 Aplazada, 4 Rechazo, 5 Completa Parcialmente, 6 Otro

CONTROL DE OFICINA

	SUPERVISADO POR	CRITICADO POR	DIGITADO POR
NOMBRE			
FECHA			

SECCION 1. ANTECEDENTES DE LA ENTREVISTADA

PARA EMPEZAR ME GUSTARIA HACERLE UNAS PREGUNTAS GENERALES ACERCA DE USTED.

No.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE A PREG.
104	Antes de que Ud. cumpliera los 12 años, dónde vivió la mayor parte del tiempo? En el campo, en un pueblo o en una ciudad?	CAMPO .... 1 PUEBLO .... 2 CIUDAD 3	
105	Cuánto tiempo ha vivido aquí en: ________ ________?	SIEMPRE .... 96 AÑOS .... ☐☐	107
106	Antes de llegar a vivir a (nombre del sitio) en dónde vivió Ud. en el campo, en un pueblo, o en una ciudad?	CAMPO .... 1 PUEBLO .... 2 CIUDAD 3	
107	En qué mes y año nació Ud ?	MES .... ☐☐ NO SABE MES .... 98 AÑO .... ☐☐ NO SABE AÑO 98	
108	Cuántos años cumplidos tiene? COMPARE 107 CON 108, SI HAY INCONSISTENCIAS INDAGUE Y CORRIJA	EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS .... ☐☐	
109	Alguna vez asistió a la escuela o colegio?	SI .... 1 NO 2	113
110	Cuál es el último año de estudios que aprobó?	PRIMARIA .... 1☐ SECUNDARIA .... 2☐ SUPERIOR .... 3☐	114
113	Puede Ud. leer una carta o un periódico con facilidad, con dificultad o no puede leerlo?	CON FACILIDAD .... 1 CON DIFICULTAD .... 2 NO PUEDE LEERLO 3	115
114	Lee Ud. un periódico por lo menos una vez a la semana?	SI .... 1 NO 2	
115	Generalmente ve Ud. televisión todas las semanas?	SI .... 1 NO 2	
116	Generalmente escucha Ud. radio todos los días?	SI .... 1 NO 2	

SECCION 2. REPRODUCCION

AHORA QUISIERA PREGUNTARLE ACERCA DE TODAS LAS HIJAS E HIJOS NACIDOS VIVOS QUE UD HA TENIDO DURANTE TODA SU VIDA; ME REFIERO SOLO A LOS HIJOS QUE UD. HA DADO A LUZ Y NO A LOS HIJOS ADOPTADOS NI CRIADOS POR UD

No.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE A PREG
201	Ha tenido alguna hija o hijo nacido vivo?	SI .... 1 NO .... 2 ➧	206
202	Tiene algún hijo o hija que esté viviendo con Ud.	SI .... 1 NO .... 2 ➧	204
203	Cuántos hijos varones viven con Ud.? y Cuántas hijas mujeres viven con Ud.?	HIJOS EN CASA ☐☐ HIJAS EN CASA ... ☐☐	
204	Tiene Ud. algún hijo o hija que no esté viviendo con Ud.?	SI .... 1 NO .... 2 ➧	206
205	Cuántos hijos varones no viven con Ud. y Cuántas hijas mujeres no viven con Ud ?	HIJOS FUERA ... ☐☐ HIJAS FUERA ... ☐☐	
206	Alguna vez dió a luz a una niña o a un niño que nació vivo pero que falleció despues? INDAGUE. Algún (otro) niño o niña que nació vivo pero que solo vivió algunos minutos, horas o días?	SI .... 1 NO .... 2 ➧	208
207	Cuántos niños (varones) han muerto? y Cuántas niñas han muerto?	HIJOS MUERTOS ... ☐☐ HIJAS MUERTAS ... ☐☐	
208	SUME LAS RESPUESTAS DE 203, 205, 207 Y ANOTE EL TOTAL	TOTAL ... ☐☐	
209	Quisiera asegurarme que tengo la información correcta, Ud. ha tenido en total [|] hijos nacidos vivos durante toda su vida. Es correcto? SI ☐ ⬇ NO ☐ (INDAGUE Y CORRIJA EN CASO NECESARIO 201 A 209)		

210 VEA 209 y MARQUE:

UNO O MAS NACIDOS VIVOS ☐ ➡

NINGUN NACIDO VIVO ☐ (Pase a 219)

Ahora quisiera hacer una lista completa de todos los hijos nacidos vivos que Ud. ha tenido, estén vivos o muertos. Empecemos por el primero que tuvo.

ANOTE EN 211 LOS NOMBRES DE TODOS LOS NACIDOS VIVOS

1	2	3	4	5	6	7
211 Cuál es el nombre de su (primer, segundo, etc.) hijo? ANOTE MELLIZOS EN LINEAS SEPARADAS Y UNALOS CON UNA LLAVE	212 Es (NOMBRE) hombre o mujer?	213 (NOMBRE) está vivo?	214 En qué mes y año nació? (NOMBRE)	215 SI ESTA VIVO Cuántos años cumplidos tiene?	216 SI ESTA VIVO El (ella) está viviendo con Ud?	217 SI FALLECIDO Qué edad tenía (NOMBRE) cuando murió? ANOTE DIAS SI MENOS DE 1 MES, MESES SI MENOS DE 2 AÑOS O AÑOS SI 2 AÑOS O MAS
0 1	Hombre 1 Mujer 2	Si 1 No 2	Mes ☐☐ Año ☐☐	☐☐ Edad	Si 1 No 2	Días 1 Meses 2 Años 3 ☐☐
0 2	Hombre 1 Mujer 2	Si 1 No 2	Mes ☐☐ Año ☐☐	☐☐ Edad	Si 1 No 2	Días 1 Meses 2 Años 3 ☐☐
0 3	Hombre 1 Mujer 2	Si 1 No 2	Mes ☐☐ Año ☐☐	☐☐ Edad	Si 1 No 2	Días 1 Meses 2 Años 3 ☐☐
0 4	Hombre 1 Mujer 2	Si 1 No 2	Mes ☐☐ Año ☐☐	☐☐ Edad	Si 1 No 2	Días 1 Meses 2 Años 3 ☐☐
0 5	Hombre 1 Mujer 2	Si 1 No 2	Mes ☐☐ Año ☐☐	☐☐ Edad	Si 1 No 2	Días 1 Meses 2 Años 3 ☐☐
0 6	Hombre 1 Mujer 2	Si 1 No 2	Mes ☐☐ Año ☐☐	☐☐ Edad	Si 1 No 2	Días 1 Meses 2 Años 3 ☐☐
0 7	Hombre 1 Mujer 2	Si 1 No 2	Mes ☐☐ Año ☐☐	☐☐ Edad	Si 1 No 2	Días 1 Meses 2 Años 3 ☐☐
0 8	Hombre 1 Mujer 2	Si 1 No 2	Mes ☐☐ Año ☐☐	☐☐ Edad	Si 1 No 2	Días 1 Meses 2 Años 3 ☐☐
0 9	Hombre 1 Mujer 2	Si 1 No 2	Mes ☐☐ Año ☐☐	☐☐ Edad	Si 1 No 2	Días 1 Meses 2 Años 3 ☐☐
1 0	Hombre 1 Mujer 2	Si 1 No 2	Mes ☐☐ Año ☐☐	☐☐ Edad	Si 1 No 2	Días 1 Meses 2 Años 3 ☐☐

218 COMPARE 208 CON EL NUMERO DE NACIDOS VIVOS EN LA HISTORIA DE ARRIBA Y MARQUE SEGUN CORRESPONDA.

IGUAL NUMERO ☐ ⬇ DIFERENTE NUMERO ☐ ➡ INDAGUE Y CORRIJA SI ES NECESARIO.

No	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE A PREG.
219	Está Ud. embarazada actualmente?	SI . . . . 1 NO . . . . 2 NO SABE 8	2, 8 → 224
220	Cuántos meses de embarazo tiene?	MESES . . . . ☐☐	
221	Durante este embarazo le han aplicado alguna inyección para proteger al bebé contra el tétano?	SI . . . . 1 NO . . . . 2 NO SABE 8	
222	Fué a consultar a alguien para controlar el embarazo?	SI . . . . 1 NO 2	2 → 225
223	A quién consultó? ANOTE LA PERSONA MAS CALIFICADA	DOCTOR . . . . 1 ENFERMERA . . . . . 2 COMADRONA . . . . . 3 OTRO 4	1–4 → 225
224	Cuándo tuvo su última regla?	DIAS . . . 1 SEMANAS . . . 2 MESES . . . 3 ANTES DEL ULTIMO EMBARAZO 996 NUNCA MENSTRUO . . 997	
225	En qué momento del ciclo menstrual cree Ud. que una mujer tiene mayor riesgo de quedar embarazada? NO LEA ALTERNATIVAS	CUANDO TIENE LA REGLA . . . . 1 DESPUES DE LA REGLA . . . 2 EN LA MITAD DEL CICLO . . . 3 ANTES DEL COMIENZO DE LA REGLA . . . 4 EN CUALQUIER MOMENTO . . . . . . 5 OTRO ______ 6 (especifique) NO SABE 8	
226	ANOTE LA PRESENCIA DE OTRAS PERSONAS EN ESTE MOMENTO	SI NO NIÑOS MENORES DE 10 . . . . . 1. . . 2 ESPOSO . . . . 1. . . . 2 OTROS HOMBRES . . . . 1 . . . . 2 OTRAS MUJERES . . . . 1. . . . 2	

SECCION 3. ANTICONCEPCION

301 Ahora quisiera preguntarle acerca de un tema diferente. Hay varios métodos que una pareja puede usar para demorar o evitar un embarazo. Qué métodos conoce Ud. o de cuáles ha oido hablar?

EN EL SIGUIENTE CUADRO ENCIERRE EL CODIGO 1 EN 302 PARA CADA METODO MENCIONADO ESPONTANEAMENTE

PARA CADA METODO NO MENCIONADO LEA SU NOMBRE Y DESCRIPCION Y PREGUNTE 302. ENCIERRE EL CODIGO 2 SI EL METODO ES RECONOCIDO. EN CASO CONTRARIO ENCIERRE 3 Y CONTINUE CON EL SIGUIENTE METODO QUE CORRESPONDA.

LUEGO PREGUNTE 303 A 306 PARA CADA METODO MENCIONADO ESPONTANEAMENTE O RECONOCIDO.

	302 Conoce o ha oido hablar de (METODO)?	303 Ha usado alguna vez el(la) (METODO)	304 Adonde iría para obtener (METODO) si Ud deseara usarlo? (CODIGOS ABAJO)	306 En su opinion cuál es el problema principal si lo hay, con el uso de (la) *(METODO)* (CODIGOS ABAJO)
PILDORA Las mujeres pueden tomar todos los días una pastilla para no quedar embarazadas	Si espontáneo 1 Si reconocido 2 No 3 ➡	Si 1 No 2	Código ☐☐	☐☐ Otro ________ (especifique)
DIU El médico puede colocar dentro de la matríz de la mujer un anillo (espiral, churrusco, plaqueta, "t" dorada)	Si espontáneo 1 Si reconocido 2 No 3 ➡	Si 1 No 2	Codigo ☐☐	☐☐ Otro ________ (especifique)
INYECCION Algunas mujeres se hacen aplicar una inyección cada 1 ó 3 meses para evitar quedar embarazadas	Si espontaneo 1 Si reconocido 2 No 3 ➡	Si 1 No 2	Código ☐☐	☐☐ Otro ________ (especifique)
METODOS VAGINALES Las mujeres pueden colocarse dentro de ellas un supositorio, u ovulos, diafragma, o crema antes de tener relaciones sexuales	Si espontáneo 1 Si reconocido 2 No 3 ➡	Si 1 No 2	Código ☐☐	☐☐ Otro ________ (especifique)
PRESERVATIVO Los hombres pueden usar un preservativo (o condón) durante las relaciones sexuales para evitar que la mujer quede embarazada	Si espontáneo 1 Si reconocido 2 No 3 ➡	Si 1 No 2	Código ☐☐	☐☐ Otro ________ (especifique)
ESTERILIZACION FEMENINA Algunas mujeres pueden someterse a una operación para evitar embarazos (ligadura, desconexión)	Si espontáneo 1 Si reconocido 2 No 3 ➡	Si 1 No 2	Código ☐☐	☐☐ Otro ________ (especifique)
ESTERILIZACION MASCULINA Algunos hombres pueden someterse a una operación para evitar que la mujer quede embarazada (vasectomia)	Si espontáneo 1 Si reconocido 2 No 3 ➡	Si 1 No 2	Código ☐☐	☐☐ Otro ________ (especifique)
ABSTINENCIA PERIODICA Las parejas pueden evitar tener relaciones sexuales ciertos días del mes en los cuales la mujer tiene más probabilidad de quedar embarazada	Si espontáneo 1 Si reconocido 2 No 3 ➡	Si 1 No 2	Adonde iría ó ha ido para obtener consejo acerca de la abstinencia periódica? ☐☐	☐☐ Otro ________ (especifique)
RETIRO Los hombres pueden ser cuidadosos y retirarse antes de terminar	Si espontáneo 1 Si reconocido 2 No 3 ➡	Si 1 No 2		☐☐ Otro
OTROS METODOS Las parejas pueden utilizar otras maneras diferentes a las anteriores para evitar un embarazo. Conoce o ha oido hablar de estos métodos? Especifique ________	Si espontáneo 1 Si reconocido 2 No 3 ➡	Si 1 No 2		

307 VEA 303

NI UN SOLO "SI" EN 303 (NUNCA HA USADO) ☐ ➡

AL MENOS UN "SI" EN 303 (HA USADO METODO) ☐ (Pase a 310)

Códigos para 304		Códigos para 306	
Ninguno	01	Ninguno	01
Hospital / Centro o Puesto Salud	02	No es efectivo	02
Clínica / Hospital Privado	03	Compañero desa*prueba*	*03*
Clinica Profamilia	04	Problemas de salud	04
Puesto distribución Profamilia	05	Efectos secundarios	05
Médico particular (ginecólogo)	06	Disponib - Accesib	06
Droguería	07	Costo	07
Caja Compensación	08	Dificil usar	08
Seguro Social	09	Temor / olvido	09
Caja Nacional	10	Otro *(especificar arriba)*	10
Otro sitio	11	No sabe	98
No sabe	98		

No.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE A PREG.
308	Ha usado alguna vez algo o ha tratado de cualquier manera de demorar o evitar un embarazo?	SI .... 1 NO 2	 337
309	Que ha hecho? ______ CORRIJA 302 – 303 Y COMPLETE LA INFORMACION PARA 304 – 307 SI ES NECESARIO		
310	VEA 303 HA USADO ABSTINENCIA PERIODICA ☐ ↓ NUNCA HA USADO ABSTINENCIA PERIODICA ☐ (Pase a 312)		
311	La última vez que uso el método del ritmo cómo determinó en que días no podía tener relaciones sexuales?	EN BASE AL CALENDARIO .... 1 EN BASE A LA TEMPERATURA DEL CUERPO 2 EN BASE A MUCOSIDAD CERVICAL (BILLINGS) .... 3 EN BASE A LA TEMPERATURA DEL CUERPO Y MUCOSIDAD .... 4 OTRO ______ 5 (especifique)	
312	Cuántos hijos vivos tenía Ud. cuando comenzó a usar algún método para no quedar embarazada? SI NO TENIA O NO TIENE HIJOS ANOTE 00	NUMERO DE HIJOS .... ☐☐	
313	VEA 303 Y 219 ESPOSO ESTERILIZADO ☐ ↓ MUJER ESTERILIZADA ☐ (Pase a 314) NINGUNO ESTERILIZADO ☐: EMBARAZADA ☐ (Pase a 319); NO EMBARAZADA ☐ (Pase a 315)		
313 A	En qué mes y año lo operaron?	MES .... ☐☐ AÑO .... ☐☐	
313 B	Hasta donde usted sabe, su marido o compañero está satisfecho con la esterilización?	SI .... 1 NO 2	314 E
313 C	Por qué no está satisfecho su marido o compañero con la esterilización?	DESEA UN (OTRO) HIJO .... 1 ELLA SE VOLVIO FRIGIDA .... 2 EL ESTA CELOSO O ES MACHISTA .... 3 ELLA SE HA ENFERMADO .... 4 LA OPERACION FALLO .... 5 ELLA NUNCA ESTUVO DE ACUERDO .... 6 OTRO ______ 7 (especifique)	314 E

No.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE A PREG.
314	En qué mes y año la operaron?	MES .... [ ][ ] AÑO .... [ ][ ]	
314 A	Está Ud. satisfecha con la esterilización?	SI .... 1 NO 2	314C
314 B	Por qué no está satisfecha con la esterilización?	ESPOSO DESEA UN (OTRO) HIJO .... 1 TIENE OTRO MARIDO .... 2 SE SEPARO, QUEDO VIUDA .... 3 SE VOLVIO FRIGIDA .... 4 DESEA UN (OTRO) HIJO .... 5 SE HA ENFERMADO .... 6 FALLA DE LA OPERACION .... 7 OTRO ____________ 8 (especifique)	
314 C	Ha recomendado Ud. la operación a otras personas?	SI .... 1 NO 2	
314 D	Si Ud. no se hubiera hecho la esterilización se la mandaría hacer?	SI .... 1 NO 2	
314 E	En dónde (o en qué lugar) lo (la) operaron? CLINICA / HOSPITAL ____________ MUNICIPIO ____________ DEPARTAMENTO ____________	[ ][ ]	321
315	Actualmente están Ud. o su marido (compañero) usando algún método para no quedar embarazada?	SI .... 1 NO 2	2 → 319
316	Qué método está (n) usando?	PILDORA .... 01 CONDON .... 02 CONDON Y DIU .... 03 VAGINALES .... 04 VAGINALES Y DIU .... 05 INYECTABLES .... 06 DIU .... 07 RETIRO .... 08 ABSTINENCIA PERIODICA .... 09 ABSTINENCIA PERIODICA Y CONDON .... 10 ABSTINENCIA PERIODICA Y RETIRO .... 11 OTRO ____________ 12 (especifique)	02–06 → 318 D 07 → 320 08–12 → 319

No.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE A PREG.
317	Por favor dígame el nombre o marca de la píldora que está usando? MUESTRE LA PRESENTACION GRAFICA DE LAS MARCAS Y SEÑALE CODIGO APROPIADO.	NORIDAY .... 01 EUGYNON .... 02 NEOGYNON 21 .... 03 NEOGYNON 28 .... 04 MICROGYNON 21 .... 05 MICROGYNON 28 .... 06 NORAL 21 .... 07 NORAL 28 .... 08 NORDETTE 21 .... 09 NORDETTE 28 .... 10 OVRAL 21 .... 11 OTRA MARCA 12 ______ (especifique)	
317 A	Ha usado Ud. siempre el (MARCA DE PASTILLA)?	SI .... 1 NO 2	318
317 B	Qué marcas de pastillas ha usado Ud. en el pasado? MUESTRE DE NUEVO PRESENTACION GRAFICA DE LAS MARCAS Y SEÑALE TODAS LAS MENCIONADAS POR LA ENTREVISTADA	NORIDAY .... 1 EUGYNON .... 1 NEOGYNON 21 .... 1 NEOGYNON 28 .... 1 MICROGYNON 21 .... 1 MICROGYNON 28 .... 1 NORAL 21 .... 1 NORAL 28 .... 1 NORDETTE 21 .... 1 NORDETTE 28 .... 1 OVRAL 21 .... 1 OTRA MARCA 1 ______ (especifique)	
318	Cuánto le cuesta un ciclo (paquete) de pastillas anticonceptivas?	COSTO .... [ ][ ][ ] GRATIS .... 997 NO SABE 998	
318 A	En qué sitio compra con más frecuencia la pastilla?	HOSPITAL, CENTRO/PUESTO DE SALUD .... 01 CLINICA / HOSPITAL PRIVADO .... 02 CLINICA PROFAMILIA .... 03 PUESTO DISTRIBUCION PROFAMILIA .... 04 MEDICO PARTICULAR .... 05 DROGUERIA .... 06 CAJA COMPENSACION .... 07 CAJA NACIONAL DE PREVISION .... 08 PROMOTORA DE SALUD .... 09 SEGURO SOCIAL .... 10 OTRO SITIO 11 ______ (especifique) NO SABE 98	

No.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE A PREG.
318 B	Qué clase de empaque de pastillas prefiere?	EN CAJITA .... 1 EN SOBRE .... 2 LE ES INDIFERENTE 3	2, 3 → 320
318 C	Por qué ~~prefiere en~~ cajita?	______ ☐	→ 320

318 D VEA 318

SEÑALE COLUMNA APROPIADA Y HAGA PREGUNTAS RESPECTIVAS MOSTRANDO PRESENTACION GRAFICA DE MARCAS DE LOS SIGUIENTES METODOS

	USA CONDON Códigos 02 y 03 ☐	USA VAGINALES Códigos 04 y 05 ☐	USA INYECTABLES Código 06 ☐
318 E	Por favor dígame el nombre o marca de condón que están usando TAHITI .... 01 STIMULA .... 02 SULTAN .... 03 PRIME .... 04 ROSETEX .... 05 NUDA .... 06 CONTURE .... 07 JELLIA .... 08 MILLION .... 09 LOVE .... 10 PARADISE .... 11 NO SABE 98	Por favor dígame el nombre o marca del (método vaginal) que está usando NORFORMS .... 21 NEOSAMPOON TUBOS .... 22 NEOSAMPOON TABLETAS .... 23 EMKO 40 GRS. .... 24 EMKO BECAUSE .... 25 FARMA 12 .... 26 NO SABE 98	Por favor dígame el nombre de la inyección que está usando NORISTERAT .... 31 PERLUTAL .... 32 DEPOPROVERA .... 33 NO SABE 98
318 F	Ha usado Ud. siempre esta marca de condones? SI .... 1 → (Pase a 318 H) NO 2	Ha usado Ud. siempre vaginales (MARCA MENCIONADA) SI .... 1 → (Pase a 318 H) NO 2	Ha usado Ud. siempre inyecciones de (MARCA MENCIONADA) SI .... 1 → (Pase a 320) NO 2
318 G	Qué marcas de condones ha usado en el pasado? TAHITI .... 1 STIMULA .... 1 SULTAN .... 1 PRIME .... 1 ROSETEX .... 1 NUDA .... 1 CONTURE .... 1 JELLIA .... 1 MILLION .... 1 LOVE .... 1 PARADISE .... 1 NO SABE 8	Qué marcas de vaginales ha usado en el pasado? NORFORMS .... 1 NEOSAMPOON TUBOS .... 1 NEOSAMPOON TABLETAS .... 1 EMKO 40 GRS. .... 1 EMKO BECAUSE .... 1 FARMA 12 .... 1 NO SABE 8	Qué marcas de inyecciones ha usado en el pasado? NORISTERAT .... 1 PERLUTAL .... 1 DEPROVERA .... 1 NO SABE .... 8 (Pase a 320)

No.	PREGUNTAS Y FILTROS	PREGUNTAS Y FILTROS
318 H	En qué sitio compra con más frecuencia los condones? HOSPITAL, CENTRO / PUESTO SALUD 01 CLINICA / HOSPITAL PRIVADO . 02 CLINICA PROFAMILIA 03 PUESTO DISTRIBUCION PROFAMILIA 04 MEDICO PARTICULAR 05 DROGUERIA 06 CAJA COMPENSACION 07 CAJA NACIONAL DE PREVISION 08 PROMOTORA SALUD 09 SEGURO SOCIAL 10 OTRO SITIO 11 ________ (especifique) NO SABE 98 (Pase a 320)	En qué sitio compra con más frecuencia los vaginales? HOSPITAL, CENTRO / PUESTO SALUD 01 CLINICA / HOSPITAL PRIVADO 02 CLINICA PROFAMILIA 03 PUESTO DISTRIBUCION PROFAMILIA 04 MEDICO PARTICULAR 05 DROGUERIA 06 CAJA COMPENSACION 07 CAJA NACIONAL DE PREVISION 08 PROMOTORA SALUD 09 SEGURO SOCIAL 10 OTRO SITIO 11 ________ (especifique) NO SABE 98 (Pase a 320)

No.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE A PREG
319	Durante los últimos 12 meses, obtuvo Ud algún método o recibió consejo en un hospital, centro de salud, clínica o consultorio médico para no quedar embarazada?	SI 1 NO 2	 322
320	Dónde obtuvo este método (ó de quien recibió consejo) la última vez?	HOSPITAL, CENTRO / PUESTO SALUD 01 CLINICA / HOSPITAL PRIVADO 02 CLINICA PROFAMILIA 03 PUESTO DISTRIBUCION PROFAMILIA 04 MEDICO PARTICULAR 05 DROGUERIA 06 CAJA COMPENSACION 07 CAJA NACIONAL DE PREVISION 08 PROMOTORA SALUD 09 SEGURO SOCIAL 10 OTRO SITIO 11 ________ (especifique) NO SABE 98 NO RECUERDA 99	

No.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE A PREG.
321	Hubo algo del servicio que recibió allí que no le gustó? Si SI, qué no le gustó?	NO .... 1 DEMASIADA ESPERA .... 2 DESCORTESIA .... 3 CARO .... 4 NO CONSIGUIO METODO O CONSEJO DESEADO .... 5 OTRO ______ 6 (especifique)	
322	VEA 219, 313, 315 NO EMBARAZADA O NO ESTA SEGURA: EL O ELLA ESTERILIZADO ☐ (Pase a 324); USA ACTUALMENTE OTRO METODO ☐ ↓; NO USA ☐ (Pase a 332) EMBARAZADA ☐ (Pase a 337)		
323	Por cuánto tiempo ha estado usando (METODO ACTUAL) continuamente?	MESES .... ☐☐ AÑOS .... ☐☐ DESDE ULTIMO PARTO 97	
324	Ha tenido usted o tiene algún problema con el uso del (METODO ACTUAL)?	SI .... 1 NO 2	326
325	Cuál es el problema principal que ha tenido o tiene con (METODO ACTUAL)?	FALLA DEL METODO .... 01 ESPOSO DESAPRUEBA .... 02 EFECTOS SECUNDARIOS .... 03 PROBLEMAS DE SALUD .... 04 DISPONIBILIDAD / ACCESIBILIDAD .... 05 COSTO .... 06 DIFICIL DE USAR .... 07 OTRO ______ 08 (especifique) NO SABE 98	
326	Usa usted regularmente otro método además de (METODO ACTUAL) durante el mismo mes?	SI .... 1 NO 2	328
327	Qué método es ese?	PILDORA .... 01 CONDON .... 02 CONDON Y DIU .... 03 VAGINALES .... 04 VAGINALES Y DIU .... 05 INYECTABLES .... 06 DIU .... 07 RETIRO .... 08 ABSTINENCIA PERIODICA .... 09 ABSTINENCIA PERIODICA Y CONDON .... 10 ABSTINENCIA PERIODICA Y RETIRO .... 11 OTRO ______ 12 (especifique)	
328	Han usado algún otro método o han hecho algo (desde el nacimiento de su último hijo) antes de (METODO ACTUAL) para evitar un embarazo?	SI .... 1 NO 2	340

No.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE A PREG.
329	Qué método usó antes de (METODO ACTUAL)?	PILDORA ..... 01 CONDON ..... 02 CONDON Y DIU ..... 03 VAGINALES ..... 04 VAGINALES Y DIU ..... 05 INYECTABLES ..... 06 DIU ..... 07 RETIRO ..... 08 ABSTINENCIA PERIODICA ..... 09 ABSTINENCIA PERIODICA Y CONDON ..... 10 ABSTINENCIA PERIODICA Y RETIRO ..... 11 OTRO ..... 12 _______ (especifique)	
329 A	En qué mes y año empezó usted a usar ese método la última vez?	MES ..... ☐☐ AÑO ..... ☐☐	
330	Por cuánto tiempo usó este método la última vez?	MESES ..... ☐☐ AÑOS ..... ☐☐	
331	Cuál fué la razón principal por la cual dejó de usar (METODO ANTES DEL ACTUAL) en ese entonces?	METODO FALLO ..... 02 SEXO INFRECUENTE ..... 03 OPOSICION MARIDO ..... 04 PROBLEMAS DE SALUD ..... 05 EFECTOS SECUNDARIOS ..... 06 DISPONIBILIDAD / ACCESIBILIDAD ..... 07 COSTO ..... 08 DIFICIL DE USAR ..... 09 FATALISTA ..... 10 OTRO ..... 11 _______ (especifique) NO SABE 98	➧ 340
332	VEA 208 — ALGUN HIJO NACIDO VIVO ☐ ⬇	NINGUN HIJO NACIDO VIVO ☐ (Pase a 334)	
333	Después del nacimiento de su último hijo (nacido vivo) ha usado algún método para no quedar embarazada?	SI ..... 1 NO ..... 2 ➧	337
334	Cuál fué el último método que usó?	PILDORA ..... 01 CONDON ..... 02 CONDON Y DIU ..... 03 VAGINALES ..... 04 VAGINALES Y DIU ..... 05 INYECTABLES ..... 06 DIU ..... 07 RETIRO ..... 08 ABSTINENCIA PERIODICA ..... 09 ABSTINENCIA PERIODICA Y CONDON ..... 10 ABSTINENCIA PERIODICA Y RETIRO ..... 11 OTRO 12	
334 A	En qué mes y año empezó a usar ese método?	MES ..... ☐☐ AÑO ..... ☐☐	
335	Por cuánto tiempo usó (ULTIMO METODO) antes de dejar de usarlo (la última vez)?	MESES ..... ☐☐ AÑOS ..... ☐☐	

No.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE A PREG
335	Cuál fué la razón principal por la que dejó de usar (ULTIMO METODO)?	PARA EMBARAZARSE . . . 01 METODO FALLO . . . 02 SEXO INFRECUENTE . . . 03 OPOSICION DEL MARIDO . . . 04 PROBLEMAS DE SALUD . . . 05 EFECTOS SECUNDARIOS . . . 06 DISPONIBILIDAD / ACCESIBILIDAD 07 COSTO . . . 08 DIFICIL DE USAR . . . 09 FATALISTA . . . 10 OTRO ______ (especifique) 11 NO SABE . . . 98	
337	Tiene Ud la intención de usar en el futuro algun método para evitar quedar embarazada?	SI . . . 1 NO . . . 2 NO SABE . . . 8	340
338	Qué método preferiría usar?	PILDORA . . . 01 CONDON . . . 02 CONDON Y DIU . . . 03 VAGINALES . . . 04 VAGINALES Y DIU . . . 05 INYECTABLES . . . 06 DIU . . . 07 RETIRO . . . 08 ABSTINENCIA PERIODICA . . . 09 ABSTINENCIA PERIODICA Y CONDON . . . 10 ABSTINENCIA PERIODICA Y RETIRO . . . 11 OTRO ______ (especifique) 12 ESTERILIZACION FEMENINA . . . 13 ESTERILIZACION MASCULINA . . . 14	
339	Tiene Ud la intención de usar ese método en los próximos 12 meses?	SI . . . 1 NO . . . 2 NO SABE . . . 8	
340	Algunas mujeres no quieren quedar embarazadas pero no usan ningún método para evitar un embarazo. Por qué razón(es) cree Ud. que no usan ningún método? MARQUE TODAS LAS RESPUESTAS MENCIONADAS	FALTA DE CONOCIMIENTO . . . 1 OPOSICION MARIDO . . . 1 DEMASIADO CARO . . . 1 PREOCUPACIONES SALUD . . . 1 DIFICIL OBTENER METODOS . . . 1 RELIGION . . . 1 OPOSICION PLANIFICACION FAMILIAR . 1 NO ESTA INTERESADA . . . 1 SUBFECUNDA / ESTERIL . . . 1 FATALISTA . . . 1 DIFICIL USAR . . . 1 MIEDO . . . 1 PEREZA . . . 1 IRRESPONSABILIDAD . . . 1 NO SABE . . . 8	
341	En el último mes, escuchó alguna vez por la radio un mensaje sobre planificación familiar?	SI . . . 1 NO . . . 2	343
342	Lo escuchó una vez o más de una vez?	UNA . . . 1 MAS DE UNA . . . 2	
343	Está Ud. de acuerdo que se pase información sobre planificación familiar en la radio o la televisión?	SI . . . 1 NO . . . 2 NO SABE . . . 8	

345	VEA 214 219 HA TENIDO HIJO NACIDO VIVO DESDE ENERO DE 1981 O EMBARAZADA ACTUALMENTE ☐ ↓ NINGUN HIJO NACIDO DESDE ENERO 1981 Y NO EMBARAZADA ACTUALMENTE ☐ (PASE A SECCION 5)
346	MARQUE SI ESTA EMBARAZADA ACTUALMENTE Y ANOTE LOS NOMBRES DE LOS HIJOS NACIDOS VIVOS DESDE ENERO DE 1981 DESPUES MARQUE SI USO ALGUNA VEZ UN METODO ANTICONCEPTIVO VEA 307 ALGUNA VEZ USO UN METODO ☐ ➧ (PREGUNTE 347 – 353 PARA CADA COLUMNA) NUNCA USO UN METODO ☐ ➧ (PREGUNTE 352 PARA CADA COLUMNA)

AHORA QUISIERA OBTENER MAS INFORMACION SOBRE (SU EMBARAZO Y) LOS HIJOS QUE TUVO DESDE ENERO DE 1981

	EMBARAZADA ACTUALMENTE SI ☐ ↓ NO ☐ ➧	Ultimo nacido vivo ________ Nombre	Anterior nacido vivo ________ Nombre	Anterior nacido vivo ________ Nombre	Anterior nacido vivo ________ Nombre
347 Antes de quedar embarazada de (NOMBRE) (pero después del nacimiento de ______) había hecho Ud. algo o había usado algun método para no quedar embarazada aunque fuera por poco tiempo?	Si . . 1 No 2 ➧ 352	Si 1 No . . 2 ➧ 352	Si . . 1 No 2 ➧ 352	Si 1 No . . 2 ➧ 352	Si 1 No . 2 ➧ 352
348 Cual fué el ultimo metodo que uso entonces? INDAGUE Algun otro metodo antes de ese? SI NINGUNO ANOTE 00	ULTIMO Pildora 01 Condón 02 Condón y Diu 03 Vaginales . 04 Vaginales y Diu 05 Inyectable . . . . 06 Diu 07 Retiro . 08 Abstinencia periódica 09 Abstinencia periódica y condon 10 Abstinencia periodica y retiro . . . 11 Otro 12 (especifique) ANTERIOR ☐☐	ULTIMO Pildora 01 Condón 02 Condón y Diu 03 Vaginales . 04 Vaginales y Diu 05 Inyectable 06 Diu 07 Retiro 08 Abstinencia periódica 09 Abstinencia periódica y condon 10 Abstinencia periodica y retiro . . 11 Otro 12 (especifique) ANTERIOR ☐☐	ULTIMO Pildora . . 01 Condón . 02 Condón y Diu 03 Vaginales 04 Vaginales y Diu 05 Inyectable 06 Diu . . 07 Retiro 08 Abstinencia periódica . 09 Abstinencia periódica y condon 10 Abstinencia periódica y retiro . . 11 Otro 12 (especifique) ANTERIOR ☐☐	ULTIMO Pildora . 01 Condón . . 02 Condon y Diu 03 Vaginales . 04 Vaginales y Diu 05 Inyectable . . 06 Diu . . 07 Retiro 08 Abstinencia periódica . . 09 Abstinencia periódica y condon 10 Abstinencia periodica y retiro 11 Otro 12 (especifique) ANTERIOR ☐☐	ULTIMO Pildora 01 Condón 02 Condon y Diu . 03 Vaginales . . . 04 Vaginales y Diu 05 Inyectable 06 Diu . 07 Retiro . . 08 Abstinencia periodica . 09 Abstinencia periodica y condón . 10 Abstinencia periodica y retiro 11 Otro 12 (especifique) ANTERIOR ☐☐
349 Por cuánto tiempo estuvo usando (ULTIMO METODO) en esa oportunidad	Meses ☐☐ Años ☐☐	Meses ☐☐ Años . ☐☐	Meses ☐☐ Años . . ☐☐	Meses ☐☐ Años . . ☐☐	Meses ☐☐ Años . . ☐☐
350 Estaba usando (ULTIMO METODO) cuando quedó embarazada?	Si 1 ➧ 353 No 2	Si 1 ➧ 353 No 2	Si 1 ➧ 353 No 2	Si . . 1 ➧ 353 No . . 2	Si 1 ➧ 353 No 2
351 Cuál fué la razón principal por la que dejó de usar (ULTIMO METODO) en esa oportunidad?	Embarazarse . . . 01 (Pase próxima col.) Sexo infrecuente 03 Oposicion marido 04 Problemas salud . . 05 Efectos secundarios 06 Disponibilidad/Accesibilidad . . 07 Costo . 08 Dificil usar 09 Fatalista . 10 Otro 11 (especifique) No sabe . . . 98	Embarazarse 01 (Pase proxima col.) Sexo infrecuente 03 Oposicion marido 04 Problemas salud 05 Efectos secundarios 06 Disponibilidad/Accesibilidad . . . . . 07 Costo . 08 Dificil usar 09 Fatalista . . . . 10 Otro 11 (especifique) No sabe . 98	Embarazarse 01 (Pase próxima col.) Sexo infrecuente . 03 Oposicion marido 04 Problemas salud 05 Efectos secundarios 06 Disponibilidad/Accesibilidad . 07 Costo 08 Dificil usar . 09 Fatalista . . . 10 Otro 11 (especifique) No sabe . . . 98	Embarazarse . 01 (Pase proxima col.) Sexo infrecuente 03 Oposicion marido 04 Problemas salud 05 Efectos secundarios 06 Disponibilidad/Accesibilidad . . . 07 Costo 08 Dificil usar 09 Fatalista 10 Otro 11 (especifique) No sabe 98	Embarazarse . 01 (Pase a 401) Sexo infrecuente 03 Oposición marido . 04 Problemas salud 05 Efectos secundarios 06 Disponibilidad/Accesibilidad . 07 Costo 08 Dificil usar 09 Fatalista 10 Otro 11 (especifique) No sabe 98
352 Cuando quedo embarazada de ______ quería tener el niño entonces? quería tenerlo más tarde o no quería tener (más) hijos?	Entonces 1 Mas tarde . 2 No quería más hijos 3 (Pase a la siguiente columna)	Entonces 1 Mas tarde . . 2 No quería más hijos 3 (Pase a la siguiente columna)	Entonces 1 Más tarde . . . 2 No quería más hijos 3 (Pase a la siguiente columna)	Entonces . 1 Más tarde . . . 2 No quería más hijos 3 (Pase a la siguiente columna)	Entonces 1 Más tarde 2 No quería más hijos 3 (Pase a 401)
353 Quería tener usted ese hijo pero más tarde, ó no quería tener otro hijo definitivamente	Tenerlo luego . . . . 1 No tener . . 2 (Pase a la siguiente columna)	Tenerlo luego 1 No tener 2 (Pase a la siguiente columna)	Tenerlo luego 1 No tener . . . 2 (Pase a la siguiente columna)	Tenerlo luego 1 No tener . 2 (Pase a la siguiente columna)	Tenerlo luego . . 1 No tener . . . 2 (Pase a 401)

SECCION 4. SALUD Y LACTANCIA

AHORA QUISIERA HACERLE UNAS PREGUNTAS SOBRE CUIDADOS PRENATALES Y LACTANCIA.

401 VER: 214, 213

UNO O MAS HIJOS NACIDOS VIVOS DESDE ENERO 1981 ☐

ANOTE EN COLUMNA RESPECTIVA EL NOMBRE Y ESTADO DE SOBREVIVENCIA DE TODOS LOS HIJOS NACIDOS VIVOS DESDE ENERO DE 1981. COMIENCE CON ULTIMO NACIMIENTO

NINGUN HIJO NACIDO VIVO DESDE ENERO 1981 ☐

(PASE A SECCION 5)

	Ultimo nacido vivo Nombre____ Vivo ☐ Muerto ☐	Anterior nacido vivo Nombre____ Vivo ☐ Muerto ☐	Anterior nacido vivo Nombre____ Vivo ☐ Muerto ☐	Anterior nacido vivo Nombre____ Vivo ☐ Muerto ☐
402 Cuando estaba embarazada de (NOMBRE) le aplicaron a Ud. alguna inyección para prevenir al bebé contra el tétano?	Si ..... 1 No ..... 2 No sabe 8	Si ..... 1 No ..... 2 No sabe 8	Si ..... 1 No ..... 2 No sabe 8	Si ..... 1 No ..... 2 No sabe 8
403 Durante su embarazo, se hizo control prenatal? SI LA RESPUESTA ES "SI" ANOTE AL MAS CALIFICADO	Doctor ..... 1 Enfermera ..... 2 Partera ..... 3 Otro ..... 4 No se controló 5	Doctor ..... 1 Enfermera ..... 2 Partera ..... 3 Otro ..... 4 No se controló 5	Doctor ..... 1 Enfermera ..... 2 Partera ..... 3 Otro ..... 4 No se controló 5	Doctor ..... 1 Enfermera ..... 2 Partera ..... 3 Otro ..... 4 No se controló 5
404 Quién le atendió el parto de (NOMBRE)? ANOTE EL MAS CALIFICADO	Doctor ..... 1 Enfermera ..... 2 Partera ..... 3 Familiar ..... 4 Otro ____ 5 (especifique) Ninguno 6	Doctor ..... 1 Enfermera ..... 2 Partera ..... 3 Familiar ..... 4 Otro ____ 5 (especifique) Ninguno 6	Doctor ..... 1 Enfermera ..... 2 Partera ..... 3 Familiar ..... 4 Otro ____ 5 (especifique) Ninguno 6	Doctor ..... 1 Enfermera ..... 2 Partera ..... 3 Familiar ..... 4 Otro ____ 5 (especifique) Ninguno 6
405 Le dió pecho alguna vez a (NOMBRE)?	Si ..... 1 No ..... 2 ➧ 408	Si ..... 1 No ..... 2 ➧ 408	Si ..... 1 No ..... 2 ➧ 408	Si ..... 1 No ..... 2 ➧ 408
406 Todavía está dándole pecho a (NOMBRE)?	Si ..... 1 ➧ 408 No ..... 2 Niño murió 3			
407 Por cuántos meses le dió pecho a (NOMBRE)?	Meses ..... ☐☐ Hasta que murió ... 97	Meses ..... ☐☐ Hasta que murió ... 97	Meses ..... ☐☐ Hasta que murió ... 97	Meses ..... ☐☐ Hasta que murió ... 97
408 A los cuántos meses del nacimiento de (NOMBRE) le volvió la regla?	No le volvió ..... 97 Meses ..... ☐☐	No le volvió ..... 97 Meses ..... ☐☐ (Pase a 410)	No le volvió ..... 97 Meses ..... ☐☐ (Pase a 410)	No le volvió ..... 97 Meses ..... ☐☐ (Pase a 410)
409 Ha tenido relaciones sexuales desde el nacimiento de (NOMBRE)?	Si *(o embarazada)* . 1 No ..... 2 (Pase próxima columna)			
410 A los cuántos meses del nacimiento de (NOMBRE) volvió *a tener relaciones sexuales?*	Meses ..... ☐☐ (Pase próxima columna)	Meses ..... ☐☐ (Pase próxima columna)	Meses ..... ☐☐ (Pase próxima columna)	Meses ..... ☐☐ (Pase a 411)

411 VEA 406 ESTA LACTANDO ☐ NO ESTA LACTANDO ☐ (Pase a 417)

No.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE A PREG.
412	Cuántas veces le dió pecho a (NOMBRE) entre el anochecer y el amanecer?	NUMERO DE VECES . . . . ☐☐ CUANTAS VECES PIDIO 97	
413	Cuántas veces le dió pecho a (NOMBRE) ayer, durante el día?	NUMERO DE VECES . . . . . . ☐☐ CUANTAS VECES PIDIO 97	
414	En algún momento de ayer o anoche le dió a (NOMBRE) algunos de los siguientes alimentos? LEA TODAS LAS ALTERNATIVAS	SI NO SOLO AGUA . . . . 1 2 AGUA DE PANELA . . . . 1 2 JUGO . . . . 1 2 LECHE EN POLVO . . . . 1 2 LECHE VACA O CABRA . . . . 1 2 ALGUN OTRO LIQUIDO . . . . . . 1 2 _______________ (especifique) ALGUN ALIMENTO SOLIDO O MOLIDO 1 2	
415	VEA 414 AL MENOS UN SI EN 414 ☐ ↓	NINGUN SI EN 414 ☐ (Pase a 417)	
416	Algunos de estos alimentos fueron dados en tetero?	SI . . . . 1 NO 2	

417 VEA 401

EN EL CUADRO SIGUIENTE ANOTE NOMBRE Y ESTADO DE SOBREVIVENCIA DE CADA HIJO NACIDO VIVO DESDE ENERO DE 1981 COMIENCE CON EL ULTIMO NACIDO VIVO. PREGUNTE SOLO PARA SOBREVIVIENTES.

No ORDEN DE NACIMIENTO	☐☐	☐☐	☐☐	☐☐
	Ultimo hijo nacido vivo Nombre Vivo ☐ Muerto ☐ ➧	*Anterior nacido vivo* Nombre Vivo ☐ Muerto ☐ ➧	*Anterior nacido vivo* Nombre Vivo ☐ Muerto ☐ ➧	*Anterior nacido vivo* Nombre Vivo ☐ Muerto ☐ ➧
418 Tiene el carnet de vacunas de (NOMBRE) Si SI, lo puedo ver por favor?	Si, visto .... 1 Si, no visto .... 2 (Pase a 420) Sin carnet 3	Si, visto .... 1 Si, no visto .... 2 (Pase a 420) Sin carnet 3	Si, visto .... 1 Si, no visto .... 2 (Pase a 420) Sin carnet 3	Si, visto .... 1 Si, no visto .... 2 (Pase a 420) Sin carnet 3
419 ANOTE FECHAS DE VACUNAS CARNET BCG DPT 1 Polio 1 DPT 2 Polio 2 DPT 3 Polio 3 Sarampión	No DIA MES AÑO 1 1 1 1 1 1 1 1 (Pase a 421)	No DIA MES AÑO 1 1 1 1 1 1 1 1 (Pase a 421)	No DIA MES AÑO 1 1 1 1 1 1 1 1 (Pase a 421)	No DIA MES AÑO 1 1 1 1 1 1 1 1 (Pase a 421)
420 Alguna vez le pusieron a (NOMBRE) una vacuna para prevenirle enfermedades?	Si .... 1 No .... 2 No sabe 8	Si .... 1 No .... 2 No sabe 8	Si .... 1 No .... 2 No sabe 8	Si .... 1 No .... 2 No sabe 8
421 (NOMBRE) tuvo diarrea en las últimas 24 horas?	Si .... 1 ➧ 423 No .... 2 No sabe 8	Si .... 1 ➧ 423 No .... 2 No sabe 8	Si .... 1 ➧ 423 No .... 2 No sabe 8	Si .... 1 ➧ 423 No .... 2 No sabe 8
422 (NOMBRE) tuvo diarrea en las últimas dos semanas?	Si .... 1 No .... 2 (Pase siguiente columna) No sabe 8	Si .... 1 No .... 2 (Pase siguiente columna) No sabe 8	Si .... 1 No .... 2 (Pase siguiente columna) No sabe 8	Si .... 1 No .... 2 (Vaya a 426) No sabe 8
423 Llevó Ud a (NOMBRE) dónde un doctor u hospital ó clínica para tratarle la diarrea? Si SI, dónde lo llevó?	Doctor .... 1 Hospital/Clínica .... 2 No 3	Doctor .... 1 Hospital/Clínica .... 2 No 3	Doctor .... 1 Hospital/Clínica .... 2 No 3	Doctor .... 1 Hospital/Clínica .... 2 No 3
424 Le dieron a (NOMBRE) sales de rehidratación oral para tratarle la diarrea? (La última vez)	Si .... 1 No .... 2 *No sabe* 8	Si .... 1 No .... 2 *No sabe* 8	Si .... 1 No .... 2 *No sabe* 8	Si .... 1 No .... 2 *No sabe* 8
425 Ud. o alguna otra persona hicieron algo más para tratar la diarrea? Si SI, que hicieron? ENCIERRE CODIGO 1 PARA TODOS LOS MENCIONADOS	Solución casera de azúcar, sal y agua .... 1 Tabletas, inyecciones o jarabes .... 1 Suero intravenoso .... 1 Aumento líquidos .... 1 Aumento sólidos .... 1 Suprimió sólidos .... 1 Otro .... 1 Nada .... 1 (Pase siguiente columna)	Solución casera de azúcar, sal y agua .... 1 Tabletas, inyecciones o jarabes .... 1 *Suero intravenoso* .... 1 Aumento líquidos .... 1 Aumento sólidos .... 1 Suprimió sólidos .... 1 Otro .... 1 Nada .... 1 (Pase siguiente columna)	Solución casera de azúcar, sal y agua .... 1 Tabletas, inyecciones o jarabes .... 1 *Suero intravenoso* .... 1 Aumento líquidos .... 1 Aumento sólidos .... 1 Suprimió sólidos .... 1 Otro .... 1 Nada .... 1 (Pase siguiente columna)	Solución casera de azúcar, sal y agua .... 1 Tabletas, inyecciones o jarabes .... 1 *Suero intravenoso* .... 1 Aumento líquidos .... 1 Aumento sólidos .... 1 Suprimió sólidos .... 1 Otro .... 1 Nada .... 1 (Pase a 426)

426 VEA 424 NO MENCIONA SALES DE REHIDRATACION ☐ ➧ MENCIONA SALES DE REHIDRATACION ☐ (Pase a 428)

427 Alguna vez escuchó que exista un paquete de sales de rehidratación o suero oral para el tratamiento de la diarrea?

SI 1
NO 2

No.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE A PREG.
428	VEA 417 NOMBRE DEL ULTIMO HIJO NACIDO VIVO DESDE ENERO DE 1981 ____ ACTUALMENTE VIVO ☐ ↓ MURIO ☐ (Pase a 501)		
429	Ha tenido (NOMBRE) fiebre en las últimas cuatro semanas?	SI . . . . 1 NO . . . . 2 NO SABE 8	2, 8 → 432
430	Llevó a (NOMBRE) donde el médico, a un hospital o a una clínica para tratarle la fiebre? Si SI, a dónde lo llevó?	MEDICO . . . . 1 HOSPITAL / CLINICA . . . . 2 NO 3	
431	Usted o alguna otra persona hicieron algo para tratarle la fiebre? Si SI, qué hicieron? MARQUE TODOS LOS MENCIONADOS	ANTIMALARICOS . . . . . 1 ANTIBIOTICOS . . . . . 1 LIQUIDO O JARABE . . . . 1 ASPIRINA . . . . . . 1 INYECCION . . . . . . 1 OTRO ____ (especifique) 1 NADA 1	
432	Ha tenido (NOMBRE) tos fuerte o dificultad para respirar o respiración agitada en las últimas cuatro semanas?	SI . . . . 1 NO . . . . 2 NO SABE 8	2, 8 → 501
433	Llevó a (NOMBRE) donde el médico, a un hospital o a una clínica para tratar el problema? Si SI, a dónde lo llevó?	MEDICO . . . . 1 HOSPITAL / CLINICA . . . . 2 NO 3	
434	Hicieron usted u otra persona algo para tratar el problema? Si SI, qué hicieron? MARQUE TODOS LOS MENCIONADOS	ANTIBIOTICOS . . . . . 1 JARABE PARA TOS . . . . 1 PASTILLAS . . . . . . 1 INYECCIONES . . . . . 1 OTRO ____ (especifique) 1 NADA 1	

SECCION 5. NUPCIALIDAD

No	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE A PREG
501	Ha estado Ud. casada o unidad alguna vez?	SI . . . . . 1 NO 2	 515
502	Cuál es su estado civil actual?	CASADA . . . . . 1 UNION LIBRE . . . . . 2 VIUDA . . . . . 3 DIVORCIADA . . . . . 4 SEPARADA 5	
503	Ha estado Ud. casada o unida más de una vez?	UNA SOLA VEZ . . . . . 1 MAS DE UNA VEZ 2	
504	En qué mes y año comenzó a vivir con su (primer) esposo (o compañero)?	MES . . . . . ☐☐ NO SABE MES . . . . . 98 AÑO . . . . . ☐☐ NO SABE AÑO 98	 506
505	Qué edad tenía Ud. cuando comenzó a vivir con él?	EDAD . . . . . ☐☐	
506	Están vivos su papá y su mamá?	SI NO PADRE . . . . . 1 2 MADRE 1 2	
507	Están vivos el padre y la madre de su (primer) esposo (o compañero)?	SI NO NO SABE PADRE . . . . . 1 2 8 MADRE 1 2 8	
508	VEA 506 y 507	TODOS VIVOS ☐ (Pase a 511) — OTROS CASOS ☐ ↓	
509	Estaban vivos (MENCIONE A LOS PADRES FALLECIDOS) cuando Ud. comenzó a vivir con su (primer) esposo (o compañero)?	SI NO PADRE DE MUJER . . . . . 1 2 MADRE DE MUJER . . . . . 1 2 PADRE (PRIMER) ESPOSO 1 2 MADRE (PRIMER) ESPOSO 1 2	
510	VEA 509	AL MENOS UN SI EN 509 ☐ ↓ — NINGUN SI EN 509 ☐ (Pase a 514)	
511	Cuando Ud. y su (primer) esposo (o compañero) empezaron a vivir juntos vivieron con alguno de sus padres o suegros, por lo menos durante 6 meses?	SI . . . . . 1 NO 2	 513
512	Durante cuántos años vivieron con los padres o suegros (primer esposo) en esa época?	AÑOS . . . . . ☐☐ HASTA HOY 97	 514
513	Está (n) viviendo ahora con ellos?	SI . . . . . 1 NO 2	

No.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE A PREG.
514	En cuántas localidades ha vivido por seis meses o más desde que se casó (por primera vez) (incluyendo este sitio)?	LOCALIDADES .... [ ][ ]	516
515	Alguna vez ha tenido relaciones sexuales?	SI .... 1 NO .... 2 NO RESPONDE 9	 523 (2, 9)
	AHORA QUISIERA HABLARLE CON MAS DETALLE ACERCA DE SU VIDA SEXUAL A FIN DE ENTENDER MEJOR LA PLANIFICACION FAMILIAR Y LA REPRODUCCION HUMANA.		
516	Qué edad tenía Ud. cuando tuvo relaciones sexuales por primera vez?	EDAD .... [ ][ ]	
517	Ha tenido relaciones sexuales en las últimas cuatro semanas?	SI .... 1 NO .... 2 NO RESPONDE 9	 519 520
518	Cuántas veces?	VECES .... [ ][ ]	
519	Cuándo fué la última vez que tuvo relaciones sexuales?	HACE: DIAS .... 1 [ ][ ] SEMANAS .... 2 [ ][ ] MESES .... 3 [ ][ ] AÑOS .... 4 [ ][ ] ANTES DEL ULTIMO NACIMIENTO 997	523 (3, 4, 997)
520	VEA 219, 313, 315 EMBARAZADA [ ] (Pase a 523)	NO EMBARAZADA [ ] USANDO [ ] (Pase a 523) NO USANDO [ ] (Continúe)	
521	Si usted quedara embarazada en las próximas semanas, se sentiría felíz, disgustada (infelíz), o no le importaría mucho?	FELIZ .... 1 INFELIZ .... 2 NO IMPORTARIA 3	523 (1)
522	Cuál es la razón principal por la cual no está usando un método para evitar quedar embarazada? ANOTE LA RAZON PRINCIPAL	FALTA CONOCIMIENTO .... 01 SEXO INFRECUENTE .... 02 OPOSICION MARIDO .... 03 PROBLEMAS DE SALUD .... 04 EFECTOS SECUNDARIOS .... 05 MENOPAUSIA / SUBFECUNDA .... 06 DISPONIBILIDAD / ACCESIBILIDAD .... 07 COSTO .... 08 DIFICIL DE USAR .... 09 FATALISTA .... 10 ELLA ESTA EN CONTRA DE LA PLANIFICACION FAMILIAR .... 11 OTRO ________ (especifique) 12 NO SABE 98	
523	PRESENCIA DE OTROS EN ESTE MOMENTO	SI / NO NIÑOS MENORES DE 10 .... 1 / 2 MARIDO .... 1 / 2 OTROS HOMBRES .... 1 / 2 OTRAS MUJERES .... 1 / 2	

SECCION 6. PREFERENCIAS DE FECUNDIDAD

No.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE A PREG.
601	VEA: 303 y 502 MUJER ESTERILIZADA ☐ (Pase a 609) MARIDO ESTERILIZADO ☐ (Pase a 610) OTROS CASOS ☐ ⬇		
602	ACTUALMENTE CASADA O EN UNION LIBRE ☐ ⬇ NO ESTA UNIDA ☐ (Pase a 612)		
	AHORA QUISIERA HACERLE ALGUNAS PREGUNTAS SOBRE EL FUTURO		
603	VEA 219. NO ESTA EMBARAZADA O NO SABE ☐ : Quisiera tener un (otro) hijo o preferiría no tener (más) hijos? EMBARAZADA ☐ : Después del hijo que está esperando, quisiera tener otro hijo o preferiría no tener más hijos?	QUIERE HIJO .... 1 NO MAS HIJOS .... 2 INDECISA O NO SABE 8	606 605
604	Diría Ud. que definitivamente no quiere terner (más) hijos, o no está segura?	DEFINITIVAMENTE NO MAS .... 1 NO ESTA SEGURA 2	612
605	Ud. se inclina más hacia tener un (otro) hijo o hacia no tener (más) hijos?	TENER UN (OTRO) .... 1 NO TENER UN (OTRO) .... 2 INDECISA 8	607 612
606	Diría Ud. que definitivamente quiere tener un (otro) hijo, o no está segura?	DEFINITIVAMENTE SI QUIERE .... 1 NO ESTA SEGURA 2	
607	Cuánto tiempo quisiera esperar antes del nacimiento de un (otro) hijo?	MESES .... 1 ☐☐ AÑOS .... 2 ☐☐ NO SABE 998	612
608	Qué edad le gustaría que tuviera su hijo menor antes de tener otro hijo?	AÑOS .... ☐☐ SIN HIJOS .... 97 NO SABE 98	612
609	Le hicieron una operación cesárea cuando nació su último hijo?	SI .... 1 NO .... 2 NO SABE 8	
610	Lamenta que Ud. (su esposo) haya sido operada (operado) para no tener mas hijos?	SI .... 1 NO	612
611	Le gustaría tener otro hijo o prefiere no tener más hijos?	TENER OTRO HIJO .... 1 NO MAS HIJOS .... 2 INDECISA O NO SABE 3	
612	VEA 202 y 204 SIN HIJOS VIVOS ☐ : Si pudiera elegir exactamente el número de hijos que tendría en toda su vida, cuántos serían? TIENE HIJOS VIVOS ☐ : Si pudiera volver a la época en que todavía no tenía hijos y pudiera elegir exactamente el número de hijos que tendría en toda su vida, cuántos serían? ANOTE NUMERO, RANGO U OTRA RESPUESTA	NUMERO .... ☐☐ RANGO: ENTRE ... ___ Y ... ___ OTRA RESPUESTA ___________ (especifique) ___________ ___________	

SECCION 7. ANTECEDENTES DEL MARIDO Y TRABAJO DE LA MUJER

No.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE A PREG.
701	VEA 601 — ALGUNA VEZ CASADA O UNIDA ☐ → PREGUNTE SOBRE EL ESPOSO O COMPAÑERO ACTUAL O MAS RECIENTE	SOLTERA ☐ (Pase a 715)	
	AHORA ME GUSTARIA HACERLE UNAS PREGUNTAS SOBRE SU (ULTIMO) ESPOSO O COMPAÑERO Y SOBRE SU TRABAJO Y EL DE EL.		
702	Fué a la escuela o colegio su esposo o compañero?	SI .... 1 NO .... 2 NO SABE 8	2, 8 → 706
703	Cuál fué el último año de estudio que aprobo?	PRIMARIA .... 1 ☐ SECUNDARIA .... 2 ☐ SUPERIOR .... 3 ☐ NO SABE .... 8 ☐	1, 2, 3 → 707
706	Puede (podía) él leer una carta o periódico con facilidad, con dificultad o no puede (podía) hacerlo?	CON FACILIDAD .... 1 CON DIFICULTAD .... 2 NO PUEDE HACERLO 3	
707	Cuál es la principal ocupación que su esposo (compañero) tiene (tenía)?	.... ☐	
708	MARQUE: NO TRABAJA (NO TRABAJO) EN AGRICULTURA Y/O GANADERIA ☐ ↓	TRABAJA (TRABAJO) EN AGRICULTURA Y/O GANADERIA ☐ (Pase a 710)	
709	Gana (ganaba) un sueldo o salario permanente?	SI .... 1 NO .... 2 NO SABE 8	→ 712
710	Trabaja (trabajaba) su esposo (compañero) principalmente en tierras propias (o de familiares), o en tierras de otros?	PROPIAS O DE LA FAMILIA .... DE OTROS 2	→ 712
711	Trabaja (trabajaba) principalmente por dinero o trabaja (trabajaba) por una parte de las cosechas?	DINERO .... 1 PARTE DE COSECHAS .... 2 AMBOS 3	
712	Antes de que se casara (uniera) con su (primer) esposo (compañero), trabajó Ud. alguna vez para ganar dinero, en un lugar diferente a una finca o empresa familiar?	SI .... 1 NO 2	2 → 714
713	De lo que ganaba entonces, dió la mayor parte a su familia o la guardó para Ud. misma?	FAMILIA .... 1 ELLA MISMA 2	
714	Desde que se casó (por primera vez), alguna vez trabajó regularmente para ganar dinero, siempre que no haya sido en el campo o en una empresa familiar?	SI .... 1 NO 2	1 → 717 2 → TERMINE

No.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE A PREG
715	Alguna vez trabajó regularmente para ganar dinero, en un lugar diferente a una finca o empresa familiar?	SI .... 1 NO 2	 TERMINE
716	De lo que ganaba dió la mayor parte a su familia o lo guardó para usted misma?	FAMILIA .... 1 ELLA MISMA 2	
717	Trabaja Ud. actualmente para ganar dinero siempre que no sea en el campo o en una empresa familiar?	SI .... 1 NO 2	

SECCION 8. PESO Y TALLA

801	REGISTRE EL PESO Y LA TALLA DE CADA HIJO ACTUALMENTE VIVO CON EDAD ENTRE 3 Y 36 MESES (3 AÑOS) CUMPLIDOS. REGISTRE LOS NOMBRES COMENZANDO CON EL ULTIMO O MAS PEQUEÑO	
	NUMERO DE ORDEN ☐☐ NOMBRE ______ IMPOSIBLE REGISTRAR	MES DE NACIMIENTO ☐☐ AÑO DE NACIMIENTO ☐☐ PESO EN KILOS ☐☐.☐ ESTATURA EN CMS. ☐☐☐.☐ ______ (Razón)
	NUMERO DE ORDEN ☐☐ NOMBRE ______ IMPOSIBLE REGISTRAR	MES DE NACIMIENTO ☐☐ AÑO DE NACIMIENTO ☐☐ PESO EN KILOS ☐☐.☐ ESTATURA EN CMS ☐☐☐.☐ ______ (Razón)
	NUMERO DE ORDEN ☐☐ NOMBRE ______ IMPOSIBLE REGISTRAR	MES DE NACIMIENTO ☐☐ AÑO DE NACIMIENTO ☐☐ PESO EN KILOS ☐☐.☐ ESTATURA EN CMS. ☐☐☐.☐ ______ (Razón)
	NUMERO DE ORDEN ☐☐ NOMBRE ______ IMPOSIBLE REGISTRAR	MES DE NACIMIENTO ☐☐ AÑO DE NACIMIENTO ☐☐ PESO EN KILOS ☐☐.☐ ESTATURA EN CMS. ☐☐☐.☐ ______ (Razón)

OBSERVACIONES DE LA ENTREVISTA

NOMBRE DE LA ENTREVISTADA: . . . .

FECHA: . . . .

PERSONA ENTREVISTADA: . . . .
. . . .
. . . .

PREGUNTAS ESPECIFICAS: . . . .
. . . .
. . . .
. . . .
. . . .
. . . .
. . . .

OTROS ASPECTOS: . . . .
. . . .

OBSERVACIONES DE LA SUPERVISORA

. . . .
. . . .
. . . .
. . . .

SUPERVISORA: . . . . .FECHA. . . . .

OBSERVACIONES DE CRITICA Y ENTRADA

. . . .
. . . .
. . . .
. . . .

CRITICO: . . . . FECHA . . . .

ENTRADA: . . . . FECHA: . . . .

FORMULARIO DE REGISTRO DEL PESO

NOMBRE DE LA SUPERVISORA : ______________________

MEDICION 1 2 FECHA ______________________

NIÑO NUMERO	KILOS		GRAMOS
1	☐☐	.	☐
2	☐☐	.	☐
3	☐☐	.	☐
4	☐☐	.	☐
5	☐☐	.	☐
6	☐☐	.	☐
7	☐☐	.	☐
8	☐☐	.	☐
9	☐☐	.	☐
10	☐☐	.	☐

FORMULARIO DE REGISTRO DE LA TALLA

NOMBRE DE LA SUPERVISORA : ______________________

MEDICION 1 2 FECHA ______________________

NIÑO NUMERO	CENTIMETROS		MILIMETROS
1	☐☐☐	.	☐
2	☐☐☐	.	☐
3	☐☐☐	.	☐
4	☐☐☐	.	☐
5	☐☐☐	.	☐
6	☐☐☐	.	☐
7	☐☐☐	.	☐
8	☐☐☐	.	☐
9	☐☐☐	.	☐
10	☐☐☐	.	☐

H O J A   R E S U M E N   D E ________________ EJERCICIO REALIZADO EN FECHA ____________

NIÑO No.	NOMBRE SUPERVISORA						PROMEDIO GRUPO
	Medición 1 (a)						
	Medición 2 (b)						
	Diferencia med. (a-b)	Precisión					
	Sumatoria med. (a+b)=s						
	Sumatoria Prom. grup. ($\bar{S}$)						$\bar{S}$= ______ =
	Diferencia sumat. (s-$\bar{S}$)	Exactitud					
	Medición 1 (a)						
	Medición 2 (b)						
	Diferencia med. (a-b)	Precisión					
	Sumatoria med. (a+b)=s						
	Sumatoria Prom. grup. ($\bar{S}$)						$\bar{S}$= ______ =
	Diferencia sumat. (s-$\bar{S}$)	Exactitud					
	Medición 1 (a)						
	Medición 2 (b)						
	Diferencia med. (a-b)	Precisión					
	Sumatoria med. (a+b)=s						
	Sumatoria Prom. grup. ($\bar{S}$)						$\bar{S}$= ______ =
	Diferencia sumat. (s-$\bar{S}$)	Exactitud					
	Medición 1 (a)						
	Medición 2 (b)						
	Diferencia med. (a-b)	Precisión					
	Sumatoria med. (a+b)=s						
	Sumatoria Prom. grup ($\bar{S}$)						$\bar{S}$= ______ =
	Diferencia sumat. (s-$\bar{S}$)	Exactitud					

CORPORACION CENTRO REGIONAL DE POBLACION	ENCUESTA NACIONAL DE PREVALENCIA COLOMBIA – 1986	Municipio ______
		Area. Urbana 1, Rural 2 [ ]
MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA	CUESTIONARIO DE LA COMUNIDAD	Segmento No. [| |]

No.	PREGUNTAS	CATEGORIAS Y CODIGOS		Pase a Preg. No.
2	TIPO DE LOCALIDAD Nombre ______________	Pueblo / ciudad .... Caserío .... Campo	1 2 3	→ 3 → 3
2 A	TIPO DE CASERIO	Nuclear .... Disperso	1 2	
3	NUMERO DE HABITANTES DE LA LOCALIDAD	<500 .... 500 – <2.000 .... 2.000 – <5.000 .... 5.000 – <10.000 .... 10.000 – <20.000 .... 20.000 – <50.000 .... 50.000 – <100.000 .... 100.000 y más	1 2 3 4 5 6 7 8	 } } → 7 }
4	PRINCIPAL VIA DE ACCESO	Carretera pavimentada (asfalto ó cemento .... Carretera con recebo en buen estado Carretera con recebo en mal estado . Carretera destapada o carreteable ... Camino vecinal o camino de herradura Vía fluvial	1 2 3 4 5 6	
5	DISTANCIA EN KILOMETROS A LA LOCALIDAD MAS CERCANA QUE TENGA 20.000 O MAS HABITANTES	<10 .... 10 – <20 .... 20 – <30 .... 30 – <50 .... 50 – <100 .... 100 y más	1 2 3 4 5 6	
6	TIPOS DE TRANSPORTE PUBLICO COMUNMENTE USADOS PARA LLEGAR A LA LOCALIDAD MAS CERCADA QUE TENGA 20.000 O MAS HABITANTES (SEÑALE TODAS LAS ALTERNATIVAS QUE SE APLIQUEN)	Bus .... Camión .... Taxi .... Bote o lancha .... Tren .... Ninguno	1 1 1 1 1 1	

No.	PREGUNTAS	CATEGORIAS Y CODIGOS	Pase a Preg. No.
7	Existe en este segmento un programa de distribución comunitaria de anticonceptivos?	SI . . . . 1 NO 2	→ 8
7 A	Qué métodos anticonceptivos tienen disponibles y qué costo tienen?	METODOS DISPONIBLES — COSTO ______ [| |] ______ [| |] ______ [| |]	
8	Tiene el segmento un promotor de planificación familiar?	SI . . . . 1 NO 2	→ 9
8 A	Cuántas veces al mes visita el (o la) promotor (a) el segmento?	Veces por mes . . . . [|]	
8 B	Qué métodos distribuye el (o la) promotor (a) y qué costo tienen?	METODOS — COSTO ______ [| |] ______ [| |] ______ [| |]	
9	El segmento es visitado por una clínica móvil?	SI . . . . 1 NO 2	→ 10
9 A	Cuántas veces por mes?	Veces por mes . . . . [|]	
9 B	Qué métodos provee la clínica móvil y qué costo tienen?	METODOS — COSTO ______ [| | |] ______ [| | |] ______ [| | |]	
10	Existe (trabaja) en este segmento una comadrona o partera?	SI . . . . 1 NO 2	→ 12
10 A	Está entrenada la comadrona en técnicas modernas?	SI . . . . 1 NO 2	

12 DISPONIBILIDAD DE SERVICIOS PUBLICOS MAS CERCANOS AL SEGMENTO	Existen en la localidad? Si	No	Distancia en kilómetros (Menos de 1 anote 00, más de 97 anote 97)	Transporte más comun Motorizado = 1 Animal = 2 A pié = 3 Bicicleta = 4 Otro = 5	Tiempo que gasta para llegar allí (minutos)	Costo del transporte? (Menos de 1 anote 00, más de 97 anote 97)
A EDUCACION						
1. Escuela primaria	1	2	[|]	[ ]	[| |]	[|]
2. Escuela superior	1	2	[|]	[ ]	[| |]	[|]
3. Superior / Técnica	1	2	[|]	[ ]	[| |]	[|]
B. SERVICIOS GENERALES						
1. Oficina de correos	1	2	[|]	[ ]	[| |]	[|]
2. Mercado semanal	1	2	[|]	[ ]	[| |]	[|]
3. Teatro (cine)	1	2	[|]	[ ]	[| |]	[|]
4. Alcantarillado	1	2				
5. Recolección basuras	1	2				

	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)
13 DISPONIBILIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MAS CERCANOS AL SEGMENTO	En la localidad ?	Distancia en kilómetros desde el segmento 97 y más = 97 No sabe = 98 Menos de 1 = 00	Tipo de transporte más común	Tiempo que se gasta en llegar allí 97 y más = 997 No sabe = 998 Menos de 1 = 000	Número de doctores (médicos) 97 y más = 97 No sabe = 98 Menos de 1 = 00	Número de enfermeras 97 y más = 97 No sabe = 98 Menos de 1 = 00	Días en que está abierto al público	Total horas de servicio al público	Servicios disponibles	Año en que comenzó a operar el servicio
A. HOSPITAL (nombre)	Si . . . 1 No . . . 2 Dónde (Localidad)	Si : 30 ó más	Motorizado 1 Animal 2 A pié 3 En cicla 4 Otro 5	(minutos)			Lunes 1 Martes 1 Miercol. 1 Jueves 1 Viernes 1 Sabado 1 Domin. 1 Otro		MI 1 Emergencia 1 Planif. familiar 1 Rehid. oral 1 General 1	
B. CLINICA (nombre)	Si ...... 1 No . . . . 2 Dónde (Localidad)	Si : 30 ó más	Motorizado 1 Animal 2 A pié 3 En cicla 4 Otro 5	(minutos)			Lunes 1 Martes 1 Miercol. 1 Jueves 1 Viernes 1 Sabado 1 Domin. 1 Otro		MI 1 Emergencia 1 Planif. familiar 1 Rehid. oral 1 General 1	
C. CENTRO DE SALUD (nombre)	Si, ... 1 No . . . . 2 Dónde (Localidad)	Si : 30 ó más	Motorizado 1 Animal 2 A pié 3 En cicla 4 Otro 5	(minutos)			Lunes 1 Martes 1 Miercol. 1 Jueves 1 Viernes 1 Sabado 1 Domin. 1 Otro 1		MI 1 Emergencia 1 Planif. familiar 1 Rehid. oral 1 General 1	
D. FARMACIA (nombre)	Si ..... 1 No . . . 2 Dónde (Localidad)	Si : 30 ó más	Motorizado 1 Animal 2 A pié 3 En cicla 4 Otro 5	(minutos)					Hay sales de rehidratación disponibles Si . . . . 1 No . . . 2	
E. MEDICO PARTICULAR (nombre)	Si . . . . 1 No . . . 2 Dónde (Localidad)	Si : 30 ó más	Motorizado 1 Animal 2 A pié 3 En cicla 4 Otro 5	(minutos)					Tiene sales de rehidratación disponibles Si . . . . 1 No . . . 2	

14. DISPONIBILIDAD DE SERVICIOS DE PLANIFICACION FAMILIAR MAS CERCANOS AL SEGMENTO

	En la localidad?	Distancia en kilómetros desde el segmento 97 y más = 97 No sabe = 98 Menos de 1 = 00	Tipo de transporte más común	Tiempo que se gasta en llegar allí 97 y más = 997 No sabe = 998 Menos de 1 = 000	Métodos disponibles	Costo de métodos	Año método disponible por primera vez	Número de médicos para planificación familiar 97 y más = 97 No sabe = 98 Menos de 1 = 00	Número de enfermeras para planificación familiar Idem columna anterior	Días de servicio para planificación familiar	Horas de servicio para planificación familiar (número)
A. HOSPITAL (nombre) ____ ____ ____ ____	Si . . 1 No . 2 Dónde ____ ____ (Localidad)	Si 30 ó más	Motorizado 1 Animal 2 A pié 3 Encicla 4 Otro 5	(minutos)	Píldora 1 DIU . . . 1 Inyección . . . 1 Condón 1 Esteril. Fem . . . 1 Esteril. Mas. . . . 1 Otro . . . 1					Lunes 1 Martes 1 Miercol. 1 Jueves 1 Viernes 1 Sabado 1 Doming 1 Otro ____	
B. CLINICA (nombre) ____ ____ ____ ____	Si . . . 1 No . 2 Dónde ____ (Localidad)	Si : 30 ó más	Motorizado 1 Animal 2 A pié 3 Encicla 4 Otro 5	(minutos)	Píldora 1 DIU . . . 1 Inyección . . . 1 Condón 1 Esteril. Fem 1 Esteril. Mas . 1 Otro . . 1					Lunes 1 Martes 1 Miercol. 1 Jueves 1 Viernes 1 Sabado 1 Doming. 1 Otro ____	
C. CENTRO SALUD (nombre) ____ ____ ____	Si . . . 1 No . . 2 Dónde ____ ____ (Localidad)	Si : 30 ó más	Motorizado 1 Animal 2 A pié 3 Encicla 4 Otro 5	(minutos)	Píldora 1 DIU . . . 1 Inyección . . . 1 Condón 1 Vaginales . . . . 1 Otro . . 1					Lunes 1 Martes 1 Miercol. 1 Jueves 1 Viernes 1 Sabado 1 Doming. 1 Otro ____	
D. FARMACIA ____ ____	Si . . . 1 No . . 2 Dónde ____ (Localidad)	Si : 30 ó más	Motorizado 1 Animal 2 A pié 3 Encicla 4 Otro 5	(minut. s)	Píldora 1 DIU . . . 1 Inyección . . 1 Condón 1 Vaginales . . . 1 Otro . 1						
E. MEDICO PARTICULAR ____ ____	Si . 1 No . . 2 Dónde ____ (Localidad)	Si : 30 ó más	Motorizado 1 Animal 2 A pié 3 Encicla 4 Otro 5	(minutos)	Píldora 1 DIU . . . 1 Inyección . : 1 Condón 1 Vaginales . . . . 1 Otro . . 1						